GUIDE D'ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS INJECTABLES COURAMMENT UTILISES EN PEDIATRIE PAR VOIE PARENTERALE

Ce tableau mentionne les recommandations valables pour un usage habituel chez l'enfant. Dans certains cas (ex. USI/Neonat), il est possible que des directives différentes soient en vigueur. Pour toute info: Swissmedicinfos ou Assistance Pharmaceutique des HUG (Tél. 31080). Consulter les remarques générales en bas de document.

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
ACTEMRA (tocilizumab)	Flacon-amp. 80mg/4mL Flacon-amp. 200mg/10mL Flacon-amp. 400mg/20mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 2.4 mg/mL à 8 mg/mL) **DILUER UNIQUEMENT AVEC DU NaCl 0.9%**	Perfusion IV sur 1h	Manipuler avec précaution la poche pour perfusion pour éviter la formation de mousse
ACTRAPID HM (cf NOVORAPID)					
ACYCLOVIR LABATEC (aciclovir sodique)	Amp. 250 mg	Reconstituer avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 25 mg/mL) Stable 8h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 2.5 à 5 mg/mL) Stable 8h **NE PAS UTILISER D'AUTRES SOLUTES DE DILUTION** (seulement NaCl 0.9% possible) **NE PAS METTRE AU FRIGO** (risque de précipitation)	Perfusion IV sur 1h **Si restriction hydrique:** - administration **non diluée** en perfusion (**conc. 25 mg/mL**) par **VVC** sur 1h	Equivalent du Zovirax pH 11 Osmolarité: 190 mOsm/L (25 mg/ml) **Incompatible** avec nutrition parentérale (APT, émulsions lipidiques, Nutriflex Omega Special, StructoKabiven, Pediaven,SmofKabiven peripher, PeriOlimel) Ne pas utiliser des conc. supérieures à 5 mg/mL ou inférieures à 25 mg/mL (risque de précipitation), sauf si restriction hydrique (**25 mg/mL uniquement**)
ADALAT PRO INFUSIONE (nifédipine)	Flacon 5 mg / 50 mL (0.1 mg/mL) **Conserver à l'abri de la lumière!** (flacon stable 1h à la lumière du jour hors emballage)	Solution prête à l'emploi Stable 24h dans seringue opaque BD Plastipak	USI : **Patient > 8kg** : pas de dilution (sol. prête à l'emploi) Stable 24h **Patient ≤ 8kg** : diluer 2.5 mg (25 mL) avec 25 mL de G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.05 mg/mL, vol. total 50 mL) **Stable 12h** à l'abri de la lumière!	Perfusion IV continue sur 24h par VVC à l'abri de la lumière à l'aide d'une seringue opaque orange BD Plastipak et d'une tubulure noire Fresenius Patient > 8kg : non dilué, conc. 0.1 mg/mL Patient ≤ 8kg : dilué 1 :1 , conc. 0.05 mg/mL (changer la seringue aux 12h) Débit 0.2 à 1 mcg/kg/min (max 15 mg par jour et pendant max. 3 jours) **Ne pas utiliser la seringue noire fournie par le fabricant, non compatible avec les pousses-seringues DPS !**	pH 4.5 à 7.5 Osmolarité: 3240 mOsm/L Compatible en Y avec amiodarone, nitroglycerine **Contient de l'éthanol (18%)** Peut être adsorbé par le PVC. Utiliser du matériel sans PVC Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nifedipineIV_USI.pdf
ADDAMEL N (oligo-éléments)	Amp. 10 mL	Solution Osmolarité 3100 mOsm/L ! NE PAS ADMINISTRER NON DILUE	**Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg)**: Ajouter dans poche Pediaven ou Nutriflex Omega special ou SmofKabiven peripher ou StructoKabiven ou PeriOlimel **Administration seul**: Dilution dans 250mL G5% ou NaCl 0.9% (400 mOsm/L) **Stable 24h**	Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Perfusion IV sur 1h au minimum	pH 5 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven, Pediaven > 1500 mOsm/L: Administrer par VVC! PeriOlimel peut être administré par VVP Seul: Administrer par VVP ou VVC L'Addamel est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
ADDAVEN (oligo-éléments)	Amp. 10 mL	Solution Osmolarité 3100 mOsm/L ! NE PAS ADMINISTRER NON DILUE	**Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg)**: Ajouter dans poche Pediaven ou Nutriflex Omega special ou SmofKabiven peripher ou StructoKabiven ou PeriOlimel **Administration seul**: Dilution dans 250mL G5% ou NaCl 0.9% (400 mOsm/L) **Stable 24h**	Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Perfusion IV sur 1h au minimum	pH 5 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven Pediaven > 1500 mOsm/L: Administrer par VVC! PeriOlimel peut être administré par VVP Seul: Administrer par VVP ou VVC L'Addamel est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
ADRENALINE (adrénaline HCl = épinéphrine HCl)	Amp. 1 mg / 1mL Amp. 5 mg / 5mL (1 mg/mL) Amp. 1 mg/10 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (IV direct: conc. max 0.1 mg/mL) (Perfusion: conc. max par VVP 0.064 mg/mL) Stable 24h	Intratrachéal (non dilué) IM, SC (non dilué) IV après dilution: IV direct (conc. max. 0.1 mg/mL) ou perfusion IV (conc. max par VVP : 0.064 mg/mL)	pH 2.5 à 5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates et solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient des parabènes (conservateur) et des sulfites (antioxydant)
AKINETON (bipéridène lactate)	Amp. 5 mg / 1 mL (5 mg/mL)	Solution	A utiliser pur non dilué (5 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% 1:10 possible A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10) min	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
ALBUMINE 5% (PPL) (albumine humaine)	Flacon 5g / 100 mL Flacon 12.5g / 250 mL Flacon 25 g / 500 mL (50 mg/mL)	Solution Stable 3h		Perfusion IV Débit max. 2 à 4 mL/min ou selon OM La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	pH 6.4 à 7.4 **Incompatible** avec nutrition parentérale
ALBUMINE 20% (PPL) (albumine humaine)	Flacon 10 g/ 50 mL Flacon 20 g/ 100 mL (200 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite **NE PAS DILUER AVEC H_2O!**	Perfusion IV Débit max. 1 mL/min ou selon OM La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	pH 6.4 à 7.4 **Incompatible** avec nutrition parentérale
AMBISOME (amphotericine B liposomale) **Ne pas confondre avec Fungizone (amphotéricine b)**	Flacon 50 mg	Reconstituer avec 12 mL H_2O (conc. 4 mg/mL ; solution mère) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution possible avec G5% (conc. 0.2 à 2 mg/mL) **Stable 24h** **NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%!** **Mode de préparation :** Prélever la dose nécessaire de solution mère à l'aide d'une seringue dans la fiole reconstituée. **Préparation en flex :** Poser le filtre sur la seringue et injecter la solution mère par le filtre dans un flex de G5% pour obtenir une concentration d'amphotéricine comprise entre 0.2 et 2mg/mL **Préparation en seringue:** Poser le filtre sur la seringue, ajouter le connecteur bleu et connecter une 2e seringue. Transférer la dose par le filtre et le connecteur dans la deuxième seringue Diluer la dose avec du G5% pour obtenir une concentration d'amphotéricine comprise entre 0.2 et 2mg/mL	Perfusion IV sur (30 min-) à 2h	pH 5 à 6 Filtre à 5 microns livré dans emballage (sert à retenir d'éventuels agglomérats de liposomes qui se seraient formés pdt la reconstitution lors d'agitation insuffisante) Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration Compatible avec G10%, G20%, G25% **Incompatible** avec NaCl 0.9%, électrolytes, nutrition parentérale Contient de l'huile de soja (solvant) Pour les détails de la préparation, consulter le document http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/connecteur_bleu.pdf et http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_medicaments.pdf
AMIKIN (amikacine sulfate)	Amp. 100 mg / 2 mL (50 mg/mL) Amp. 250 mg / 2 mL (125 mg/mL) Amp. 500 mg / 2 mL (250 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 5 mg/mL) Stable 24h	IM (IV lent sur 3-5 min) **De préférence, mini-perfusion IV sur 30 à 60 min**	pH 4.2 à 4.8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec pénicillines, céphalosporines, héparine Contient des sulfites (antioxydant)
AMINOPHYLLIN AMINO (theophylline + ethylendiamine)	Amp. 240 mg/10mL (corresp. 206 mg/10 theophylline) (24 mg/mL aminophylline = 20.6 mg/mL théophylline) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 1 à 24 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 24 mg/mL aminophylline ; débit max 0.36 mg/kg/min (max 25 mg/min)) (Perfusion IV continue)	pH 8.6 à 9 Compatible avec G10% **Incompatible** avec solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Aminophylline est le sel de théophylline –éthylendiamine. 100 mg d'aminophylline = 80 mg de théophylline. Ne pas confondre avec Euphyllin N. Monitoring thérapeutique recommandé Chez le prématuré et le NN, métabolisé en caféine.
ANCOTIL (flucytosine)	Flacon 2.5g / 250mL (10 mg/mL)	Solution prête à l'emploi		Mini-perfusion IV sur 20 à 40 min (conc. 10mg/mL)	pH 7 à 7.8 Précipitation ou décomposition du produit si stockage en dessous de 18°C ou au dessus de 25°C. Flacon contient 34.5 mmol de Na+
ANEXATE (flumazenil)	Amp. 0.5 mg / 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible Stable 24h	IV direct sur 15 à 30 sec (conc. 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 3 à 5
ANTRA (cf. NEXIUM)					
ARGININE – HCL (L-arginine)	Flacon 4.2 g / 20 mL (21%) (210 mg/mL = 1 mmol / mL) (20 mL = 4.2g = 20 mmol)	Solution	Dilution avec G5% ou G10% (conc. 21 mg/mL (0.1 mmol/mL) à 100 mg/mL (0.5 mmol/mL)) A utiliser de suite	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 (-400mg/kg/j) en perfusion IV continue sur 24h (conc. max 100 mg/mL (0.5 mmol/mL))	Produit allemand pH 5 à 6.5 Osmolarité : 1500 mOsm/L Compatible avec G10%, en Y avec benzoate de sodium, phenylacetate de sodium, phenylbutyrate de sodium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
ASPEGIC INJECT (acetylsalicylate de lysine)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 5 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	IV lent Perfusion IV	pH 5.5 Osmolarité : 1136 mOsm/L Contient de la glycine Compatible avec G10% Effet indésirable possible chez l'enfant présentant de la fièvre et/ou des infections virales: syndrome de Reye. Contre-indiqué selon fabricant chez les enfants < 12 ans.
ATG – FRESENIUS (Immunoglobuline de lapin anti-lymphocytes T humains)	Flacon 100 mg / 5mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement Stable 24h	Perfusion IV sur 4h minimum (-12h)	pH 3.4 à 4 Compatible en Y avec albumine **Incompatible** avec glucose, glucosalin, héparine, nutrition parentérale, émulsions lipidiques Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Reconditionné par la Pharmacie des HUG en emballage unitaire Ne pas confondre avec ATG-Genzyme (=Thymoglobuline !)
ARTERENOL (cf. NORADRENALINE)					
ATRACURIUM (atracurium)	Amp. 25 mg / 2.5 mL Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. min 0.5 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 24h Dans G5% : stable 8h	IV lent (non dilué = conc. 10 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.5 mg/mL à 5 mg/mL)	pH 3.2 à 3.7 Compatible avec G10% **Incompatible** avec propofol
ATROPINE (atropine sulfate)	Ser. 1 mg/ 5 mL (0.2 mg/mL)	Ser. Prête à l'emploi		IM, SC IV direct sur 1 min	pH 3 à 6.5 Osmolarité : 200 à 300 mOsm/L Compatible avec G5%
	Amp. 0.25 mg / 1 mL Amp. 0.5 mg / 1 mL Amp. 1 mg / 1 mL	Solution			
AUGMENTIN (cf aussi CO-AMOXI et CO-AMOXICILLINE)					
AUGMENTIN PED. (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 550 mg enf. (500 mg + 50 mg)	Reconstituer avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. amoxicilline 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (si âge < 3 mois)	pH 8.6 à 8.8 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en amoxicilline. A valider ! Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 30 min dans G5%) Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacons à 550 mg et 1.1 g contiennent resp. 1.4 et 2.8 mmol de Na^+ et 0.25 et 0.5 mmol de K^+ Flacons à 1.2 g et 2.2 g contiennent resp. 2.8 et 5.6 mmol de Na^+ et 1.0 mmol de K^+
	Flacon-amp. 1.1 g enf (1000 mg + 100 mg)	Reconstituer avec 50 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM Mini-perfusion sur 30 à 60 min	
AUGMENTIN AD. (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 1.2 g ad (1000 mg + 200 mg)	Reconstituer avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
	Flacon-amp. 2.2 g ad (2000 mg + 200 mg)	Reconstituer avec 100 mL NaCl 0.9% A utiliser de suite	Stable 1h	IM Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
BACTRIM (co-trimoxazole = sulfamethoxazole SMZ + triméthoprime TMP)	Amp. 5 mL (400 mg SMZ + 80 mg TMP)	Solution	Dilution 1 mL Bactrim dans 25 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 6h	Mini-perfusion IV sur 60 à 90 min **Si restriction hydrique sévère**: - diluer 1 mL dans 10 à 15 mL NaCl 0.9% ou G5% (Stable 1h) - administrer pur (non dilué) par VVC	pH 10 Osmolarité: 800 mOsm/L (dilution 1:10) Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en TMP. A valider ! **Incompatible** avec nutrition parentérale Contient de l'éthanol et du propylèneglycol (conservateur) Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
BENERVA (thiamine = vitamine B1)	Amp 100 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution avec G5% (VVP: conc. max. 10 mg/mL) Stable 24h (perte en vitamine B1 env. 10%)	**IM** IV lent sur 10 min Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10%, nutrition parentérale **Incompatible** avec solutions alcalines
BENZOATE DE SODIUM HUG (benzoate de sodium)	Flacon 4.5 g / 20 mL (225 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% ou G10% (conc. 20 à 50 mg/mL) A utiliser de suite	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 (100-500) mg/kg/j en perfusion IV continue sur 24h (conc. 20 à 50 mg/mL)	pH 8 Osmolarité : 2900 mOsm/L Compatible avec G10%, en Y avec arginine, phenylbutyrate de sodium Flacon à 4.5 g contient 31.5 mmol de Na^+ Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
BERINERT (inhibiteur de la C1 estérase)	Flacon (500 UI)	Reconstituer avec 10 mL de solvant fourni (H_2O) (conc. 50 UI/mL) Stable 8h	**Ne pas diluer !**	IV lent sur 3 à 5 min (débit max 4 mL/min = 200 UI/min)	pH 6.5 à 7.5 Mode d'emploi pour reconstitution du Mix2Vial : consulter notice ou compendium
BICARBONATE DE SODIUM (NaBic) (bicarbonate de sodium)	Flacon-amp. 14g/L 500 mL (1.4%) Flacon-amp. 42g/L 20 mL (4.2%) Flacon-amp. 84g/L 20 mL (8.4%) Flacon-amp. 84g/L 100 mL (8.4%)	Solution Stable 24h	Solution à 1.4% peut être utilisée sans dilution. Pour autres concentrations : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (préféré notamment si insuffisance rénale présente pour éviter hypernatrémie) (conc. max 0.5 mmol/mL) VVP: utiliser la solution à 1.4% ou diluer la solution à 8.4% 1:10 pour VVP (VVC: 8.4% à diluer 1:5) Stable 24h	IV lent sur au moins 2 minutes (débit max. 10 mmol/minute) Perfusion IV sur 2h, débit max. de 1 mmol/kg/h **Si URGENCE**: 4.2% non dilué par voie VVP ou 8.4% non dilué par VVC	1.4% : HCO_3^- 0.167 mmol/mL, osmolarité 333 mOsm/L 4.2% : HCO_3^- 0.5 mmol/mL, osmolarité 1000 mOsm/L 8.4% : HCO_3^- 1 mmol/mL, osmolarité 2000 mOsmL pH 7 à 8.5 Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale, magnésium, phosphates, calcium,amines Eviter extravasation des solutions non diluées car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/bicarbonate.pdf
BREVIBLOC (esmolol)	Flacon-amp. 100 mg/10 mL (10 mg/mL)	Solution	(Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%) Stable 24h	IV direct sur 1 à 2 min (dose initiale) Perfusion IV par VVC (conc. 10 mg/mL, pur non dilué) Débit 50 à 200 mcg/kg/min	pH 4.5 à 5.5 Osmolarité : 312 mOsm/L Eviter extravasation car très agressif **Incompatible** avec bicarbonates
BUSCOPAN (bromure de butylscopolamine)	Amp. 20 mg / 1 mL	Solution	Dilution possible 1 :1 avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IV lent sur 2-3 min	Osmolarité : 300 mOsm/L
CAFEINE CITRATE (caféine + acide citrique)	Amp. 40 mg / 4 mL (10 mg/mL citrate de caféine = 5 mg/mL caféine + 5 mg/mL ac. citrique)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IVD (dose d'entretien) IV lent sur 10 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (dose de charge)	pH 2 à 3 Compatible avec G10%, G20%, lipides 20%, nutrition parentérale Prescriptionen en citrate de caféine Demi-vie: - nouveau-né: T ½ 100 h - bébé > 9 mois: T ½ 5 h (= adulte) Pour administration PO, utiliser solution orale conservée à 30 mL disponible à la Pharmacie (code 408715). Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/cafeine_protocole.pdf
CALCIPARINE (héparine calcique)	Ser. 5000 UI / 0.2 mL	Ser. prête à l'emploi		SC	A remplacé Liquemine aux HUG pH 5 à 7.5
CALCIUM CHLORURE BICHSEL (chlorure de calcium)	Amp. 1.5 g / 20 mL (75 mg/mL de chlorure de calcium (7.5%) corresp. à 0.5 mmol/mL de Ca^{2+})	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (mini-perfusion conc. ≤ 20 mg/mL, perfusion conc. ≤ 10 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 30 min Perfusion IV continue sur 24h Débit max. 0.35 à 0.9 mmol/min, 50-100 mg/min **Si URGENCE:** administration non dilué en IV lent sur 5 à 10 min possible	Ca^{2+} 0.5 mmol/mL (= 1 mEq/mL) pH 5.5 à 7.5 Osmolarité 1500 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible avec amphotericine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale** Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf
CALCIUM GLUCONAT 10% (calcium gluconate)	Amp. 1g / 10 mL (94 mg/mL de calcium gluconate -1-H_2O + 5 mg/mL calcium-D-saccharate-1-H_2O corresp. à100 mg/mL calcium gluconate -1-H_2O corresp. à 0.225 mmol/mL de Ca^{2+})	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (VVP: conc max 20 mg/mL, 0.045 mmol/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 à 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (max. 120 – 240 mg/kg/h) Perfusion IV continue sur 24h Débit max. 0.35 à 0.9 mmol/min, 50-100 mg/min (NN: 200-400 mg/kg/jour, 0.45-0.9 mmol/kg/jour; enfant 500 mg/kg/jour = 1.125 mmol/kg/jour) **Si restriction hydrique**: conc. > 0.045 mmol/mL possible par VVC	Ca^{2+} 0.225 mmol/mL (= 0.45 mEq/mL) pH 6.9 Osmolarité 280 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale** Eviter extravasation car très agressif Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CALCIUM-SANDOZ 10% (calcium gluconate)	Amp. 1g / 10 mL (100 mg/mL de calcium gluconate corresp. à 0.225 mmol/mL de Ca^{2+})	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (VVP: conc max 20 mg/mL, 0.045 mmol/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 à 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (max. 120 – 240 mg/kg/h) Perfusion IV continue sur 24h Débit max. 0.35 à 0.9 mmol/min, 50-100 mg/min (NN: 200-400 mg/kg/jour, 0.45-0.9 mmol/kg/jour; enfant 500 mg/kg/jour = 1.125 mmol/kg/jour) **Si restriction hydrique**: conc. > 0.045 mmol/mL possible par VVC	Ca^{2+} 0.225 mmol/mL (= 0.45 mEq/mL) pH 6.0 à 8.2 Osmolarité 284 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale** Eviter extravasation car très agressif Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf
CANCIDAS (caspofungine)	Flacon-amp. 50 mg Flacon-amp. 70 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Laisser le flacon revenir à temp. ambiante Reconstituer avec 10.5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 5 mg/mL) Reconstituer avec 10.5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 7 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec 100 à 250 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.2 à 0.45 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 60 min (conc. max 0.45 mg/mL) **Si restriction hydrique**: utiliser pur non dilué par VVC	**Incompatible** avec G5%, nutrition parentérale, héparine
CARDENE (nicardipine) Concentré pour perfusion	Amp. 5 mg / 5mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue **Si restriction hydrique**: conc. 0.5 mg/mL par VVC ou veine de gros calibre	Produit néerlandais pH 3.5 Contient du sorbitol **Incompatible** avec bicarbonates, furosémide, héparine (si > 1 UI/mL) Eviter extravasation car très agressif
CARNITENE (carnitine)	Amp . 1g / 5 mL (200 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% **Néonatologie :** Dilution 1mL ad 10 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 20 mg/mL) Stable 24h	**Néonatologie :** Dose de charge : 100 mg/kg sur 5 à 10 min (conc. 20 mg/mL) Dose d'entretien : 4 mg/kg/h en perfusion continue (conc. 20 mg/mL) Autres unités: IV lent sur 2 à 3 min Perfusion IV continue (conc. 0.5 à 8 mg/mL)	Compatible avec G10%, nutrition parentérale
CATAPRESAN (clonidine)	Amp. 0.15 mg / 1 mL (0.15 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 0.15 mg/mL) Mini- perfusion IV sur 10 à 15 min (conc. max 0.015 mg/mL = 15 mcg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. max 0.015 mg/mL = 15 mcg/mL)	pH 4 à 7 Osmolarité : 307 mOsm/L Ne pas confondre voie épidurale et voie IV
CEFAZOLINE (cefazoline)	Flacon-amp. 1g	**IM**: reconstituer avec 2.5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% **IV lent**: reconstituer avec 10 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion**: reconstituer avec 2.5 mL <u>H_2O</u> (conc. 400 mg/mL) Stable 12h	Perfusion: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Stable 12h	IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 20 mg/mL) **Si restriction hydrique:** **- conc. 138 mg/mL** par **VVC IV lent**	Equivalent de Kefzol pH 4 à 6 Flacon-amp. à 1 g et 2 g contiennent resp. 2.1 et 4.2 mmol de Na^+ Compatible avec G10% **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine)
	Flacon-amp. 2g	**IM**: reconstituer avec 5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% **IV lent:** reconstituer avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL) **Perfusion**: reconstituer avec 5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 400 mg/mL) Stable 12h			
CEFEPIME (céfépime diHCl)	Flacon-amp. 1g Flacon-amp 2g	**IM**: reconstituer avec 3 mL H_2O ou lidocaïne 0.5 à 1% **IV**: reconstituer avec 10 mL H_2O, NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min	Equivalent du Maxipime pH 4.7 Osmolalité: 1000 mOsm/kg (100 mg/mL dans NaCl 0.9% ou G5%) Compatible avec G10%, et en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine
CEFOXITIN (céfoxitine))	Flacon-amp 1g Flacon-amp 2g	**IM**: reconstituer 1g avec 2 mL H_2O et 2g avec 4mL H_2O **IV**: reconstituer 1g avec 10 mL et 2g avec 10-20mL H_2O, NaCl 0.9% ou G5% Stable 8h à temp. ambiante et 24h au frigo	Mini-perfusion: dilution dans NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 40 mg/mL) Stable 12h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max 40 mg/mL) Perfusion IV continue	Equivalent du Mefoxitin pH 4.2 à 7 Compatible avec G10% **Incompatible** avec vancomycine

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CEFTAZIDIME (ceftazidime)	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	**IM**: reconstituer avec 3 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% **IV lent**: reconstituer avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc.100 mg/mL) Stable 24h **IV perfusion**: reconstituer avec 50 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 20 à 40 mg/mL) Conc. < 40 mg/mL: stable 18h	IV: dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 40 mg/mL) Conc. < 40 mg/mL: stable 18h	IM (dose < 1 g) **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 (-180) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL ; changer perfusion aux 12h en raison de la stabilité de la solution)	Equivalent du Fortam pH 5 à 8 Compatible avec G5%, G10% **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Flacon-amp. à 1 g et 2g contiennent resp. 2.3 et 4.6 mmol de Na^+ Formation de CO_2 lors de la reconstitution; suivre instructions selon mode d'emploi
CEFTRIAXONE 500 MG (cf ROCEPHINE)					
CEFTRIAXONE (ceftriaxone sodique)	Flacon-amp. 1 g IM Flacon-amp. 1 g IV	**IM:** Reconstituer avec 3.5 mL lidocaine 1% (conc. 286 mg/mL) **IV:** Reconstituer avec 10 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) ou NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	**IV**: Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM max. 1 g IM / site injection **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) SC 1. répartir la dose sur 2 sites d'injection SC 2. mini-perfusion sur 15 min **Doses < 50 mg/kg:** IV lent sur 2 à 4 min (conc. max. 40 mg/mL, enfant > 12 ans : conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 40 mg/mL) **Doses ≥ 50 mg/kg:** Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 40 mg/mL)	Equivalent de la Rocephine pH 6 à 8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec les sels de calcium, aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale **Contre-indiqué chez le nouveau-né de < 28j sous traitement IV de calcium (Calcium-Sandoz, CaCl2, APT ou autre)** Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations Coloration jaune normale
	Flacon perf. 2 g IV	Reconstituer avec 20 à 40 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 50 à 100 mg/mL) Stable 24h			
CEFUROXIME (céfuroxime sodique)	Flacon-amp. 750 mg	**IM**: reconstituer avec 3 mL H_2O (conc. 250 mg/mL) **IV lent**: reconstituer avec 7.5 mL <u>H_2O</u> (conc. 100 mg/mL) **Perfusion:** reconstituer avec min 25 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 30 mg/mL)	Equivalent du Zinacef pH 6 à 8.5 Inj. IM dans la fesse moins douloureuse que dans la cuisse Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
	Flacon-amp. 1.5 g	**IV lent:** reconstituer avec 15 mL <u>H_2O</u> (conc. 100 mg/mL) **Perfusion:** reconstituer avec min 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h			
CELLCEPT (mycophenolate mofetil)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 14 mL G5% (36 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec 70 mL de G5% uniquement (conc. 6 mg/mL) Stable 3h	Perfusion IV sur min 2h (6 mg/mL)	pH 2.4 à 4.1 **Incompatible** avec NaCl 0.9% Effets indésirables dépendant de la vitesse de perfusion : tachycardie, maux de tête, effets gastro-intestinaux, hypo-hypertension
CEPROTIN (protéine C)	Flacon-amp. 1000 UI + solvant 10 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec <u>solvant fourni</u> (H_2O) (conc. 100 UI/mL) Stable 3h à temp. ambiante	**Ne pas diluer**	SC en perfusion si IV impossible Perfusion IV intermittente toutes les 4 à 6h (débit max 20 UI/kg/**min**, max 200 UI / **min**). **Protocole USI** (Prof: Rimensberger): Dose test IV (10 UI/kg) Dose de charge (100 UI/kg) en bolus IV Perfusion IV continue à 10 UI/kg/**h**. Changer les seringues aux 3h	pH 6.7 à 7.3 Prélever la solution dans la seringue par l'intermédiaire de l'aiguille filtre stérile livrée dans l'emballage Sur demande, déconditionnement de la fiole à 10 mL en ser. à la Ph'cie (raison économique). Stabilité préparation HUG : 4 jours au frigo
CERNEVIT (vitamines)	Flacon-amp. 750 mg	Reconstituer avec 5 mL H_2O , NaCl 0.9% ou G5% (1005 mOsm/L) A utiliser de suite	**Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg)**: Ajouter Cernevit® dans poche Nutriflex® Omega special (ou SmofKabiven peripher) **Administration seul**: Dilution avec 100 mL G5% ou NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Seul: Perfusion IV sur 1 à 2h par VVP ou VVC	pH 5 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven, Pediaven > 1500 mOsm/L Administrer par VVC! SmofKabiven peripher, PeriOlimel peut être administré par VVP Seul: administrer par VVP ou VVC Cernevit® ne contient pas de vitamine K S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D).

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CIPROFLOXACINE (ciprofloxacine)	Flex 200 mg/100 mL Flex 400 mg/200 mL (2 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière à temp. ambiante (stable 3 j à la lumière)	Solution prête à l'emploi (conc. 2 mg/mL)	Dilution possible si besoin avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur 30 min (200 mg) à 60 min (400 mg) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flex avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Equivalent de Ciproxin pH 4.0 à 4.9 Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale, pénicillines, héparines, solutions alcalines
CIPROXINE (cf CIPROFLOXACINE)					
CLAMOXYL (amoxicilline sodique)	Flacon-amp. 250 mg	**IM**: reconstituer avec 1.5 mL H_2O ou lidocaïne 1% **IV**: reconstituer avec 2.5 à 5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% (ou G5%) (conc. 10 à 50 mg/mL) Dans NaCl 0.9%: stable 6h Dans G5%: stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 50 (-100) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min	pH 8.6 à 9.0 Compatible en Y avec nutrition parentérale, G10% Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 1h dans G5% ou Glucosalin) **Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine)** Flacon-amp. à 250 mg, 500 mg, 1 g et 2 g contiennent resp. 0.7, 1.4, 2.8 et 5.6 mmol de Na^+
	Flacon-amp. 500 mg	**IM**: reconstituer avec 2.5 mL H_2O ou lidocaïne 1% **IV**: reconstituer avec (5-) 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite			
	Flacon-amp. 1 g	**IV**: reconstituer avec (10-) 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite			
	Flacon-amp. 2 g	**IV**: reconstituer avec au moins 40-50 mL NaCl 0.9% A utiliser de suite			
CLARITHROMYCINE (clarithromycine lactobionate)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL <u>H_2O</u> (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. ≤ 2 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur **60 min** (conc. max. 2 mg/mL)	Equivalent du Klacid pH 4.8 à 6 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
CLINDAMYCINE 300 mg/2mL (cf DALACIN C)					
CLINDAMYCINE (clindamycine phosphate)	Amp. 600 mg/4 mL (150 mg/mL)	Solution	IV: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM: max. 600 mg/dose IV: Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 6 (–12) mg/mL, débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))	Equivalent du Dalacin Ne pas injecter IV sans diluer pH 5.5 à 7.0 Compatible avec G10% **Incompatible** avec calcium, magnésium Contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 an
CO-AMOXI (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 550 mg **enf.** (500 mg + 50 mg)	Reconstituer avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. amoxicilline 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (si âge < 3 mois)	pH 8.6 à 8.8 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en amoxicilline. A valider ! Compatible en Y avec nutrition parentérale Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 30 min dans G5%) **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) pH 8.6 à 8.8 Flacons à 550 mg et 1.1 g contiennent resp. 1.4 et 2.8 mmol de Na^+ et 0.25 et 0.5 mmol de K^+ Flacons à 1.2 g et 2.2 g contiennent resp. 2.8 et 5.6 mmol de Na^+ et 1.0 mmol de K^+ Forme enfant contient moins d'acide clavulanique (↑ péristaltisme de l'intestin grêle) → risque diminué de diarrhée avec forme enfant. Dose recommandée d'acide clavulanique : 4 à 5 mg/kg/dose
	Flacon-amp. 1.1 g **enf** (1000 mg + 100 mg)	Reconstituer avec 20 à 50 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
CO-AMOXICILLINE (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 1.2 g **ad** (1000 mg + 200 mg)	Reconstituer avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
	Flacon-amp. 2.2 g **ad** (2000 mg + 200 mg)	Reconstituer avec 100 mL NaCl 0.9% A utiliser de suite	Stable 1h	IM Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
CORDARONE (amiodarone HCl)	Amp. 150 mg / 3 mL (50 mg/mL) Conserver à température ambiante à l'abri de la lumière (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec G5% (conc. 0.6 à 2.4 mg/mL) Stable 24h **Conc. < 0.6 mg/mL instable, non recommandé**	Dose de charge: mini-perfusion sur 30 à 60 min (conc. 0.6 à 2.4 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.6 à 2.4 mg/mL; conc. > 2 mg/mL: VVC recommandée) **Si URGENCE**: IV lent sur 3 à 5 min (conc. 7.5 à 15 mg/mL)	pH 3.5 à 4.5 **Incompatible** avec héparine, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient alcool benzylique (conservateur) et polysorbate 80 (solvant). CI: prématuré et nourrisson < 1 an
COROTROP (cf MILRINON)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CYKLOKAPRON (acide tranexamique)	Amp. 500 mg / 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelles: 10 à 20 mg/mL, max 100 mg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur au moins 10 min Perfusion IV continue (conc. usuelles: 10 à 20 mg/mL, max 100 mg/mL) Débit max. 100 mg/min	pH 6.5 à 8 **Incompatible** avec pénicillines
CYMEVENE (ganciclovir)	Amp 500 mg Préparation en seringues par la pharmacie (ordonnance Presco voir Cymevene HUG)	Reconstituer avec 10 mL H_2O (conc. 50 mg/mL) Stable 12h	Dilution avec 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 10 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 minutes	pH 9 à 11 Osmolarité: 288 (10 mg/mL) Manipulation idem recommandations GRESI pour cytostatiques **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (si conc. 10 mg/ml, de préférence VVC si disponible)
CYMEVENE HUG (ganciclovir)	Ser. 10 mg/mL	Ser. prête à l'emploi avec tubulure contenant solvant (NaCl 0.9% ou G5% selon demande) Stable 28j au frigo (+2 à +8°C) (procédure de commande : prescription magistrale via Presco, début de traitement uniquement en semaine. Début de traitement le week-end : préparer Cymevene à l'étage, voir sous Cymevene. Puis ad prescription magistrale le lundi)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur 60 min (conc. max 10 mg/mL)	pH 9 à 11 Manipulation idem recommandations GRESI pour cytostatiques **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
CYTOTECT CP (IgG anti-cytomegalovirus)	Amp. 1000 U /10 mL Amp. 5000 U /50 mL (100 UI/ 1mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Ne pas diluer !	Perfusion IV 8 U/kg/h (0.08 mL/kg/h) pendant 10 min puis augmentation progressive jusqu'à max. 80 U/kg/h (0.8 mL/kg/h)	A perfuser seul
DALACIN C 600 mg/4mL (cf CLINDAMYCINE)					
DALACIN C (clindamycine phosphate)	Amp. 300 mg/2 mL (150 mg/mL)	Solution	IV: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM: max. 600 mg/dose IV: Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 6 (–12) mg/mL, débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))	Ne pas injecter IV sans diluer pH 5.5 à 7.0 Osmolarité: 915 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec calcium, magnésium Contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 an
DEFIBROTIDE (défibrotide)	Amp 200 mg/2.5 mL (80 mg/mL)	Solution (concentré pour perfusion)	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 4 à 20 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2h sur voie munie d'un filtre en ligne à 0.2 µm	Produit italien Mélanger doucement
DEPAKINE (cf ORFIRIL)					
DEXDOR (dexmedetomidine)	Amp 200 mcg / 2mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 mcg/mL, conc. max 8 mcg/mL). Stable 24h **Si restriction hydrique sévère:** conc. max 10-20 mcg/mL rapportée dans certaines études	Dose de charge : mini-perfusion IV sur 10 à 20 min Dose d'entretien : perfusion IV continue (débit 0.2 à 0.7 mcg/kg/h, débit max 1.5 (-2) mcg/kg/h)	Equivalent du Precedex pH 4.5 à 7 Compatible à **4 mcg/mL** avec vancomycine, furosémide, morphine, fentanyl, midazolam, propofol, héparine (conc ≤ 100UI/mL)
DIAMOX (acetazolamide)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 5 mL <u>H_2O</u> (conc. 100 mg/mL) Stable 12h	Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 500 mg/min) Mini-perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 9.2 à 9.6
DIFLUCAN (cf FLUCONAZOLE)					
DIGOXINE (digoxine)	Amp. 0.5 mg / 2 mL (250 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 62.5 mcg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur 5 à 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 62.5 mcg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 62.5 mcg/mL)	pH 6.7 à 7.3 Osmolarité: 7000 mOsm/L Compatible avec G10% Contient de l'éthanol et du propylenglycol
DISOPRIVAN (cf PROPOFOL MCT)					
DOBUTAMINE LIQUID FRESENIUS (dobutamine)	Flacon 250 mg / 50 mL (5 mg/mL)	Solution Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL)	pH 2.5 à 3.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
DOBUTREX (dobutamine)	Flacon 250 mg / 50 mL (5 mg/mL)	Solution Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL)	pH 3.5 à 4.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
DOPAMINE (dopamine)	Amp. 250 mg / 10 mL (25 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.4 à 3.2 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h **Si restriction hydrique sévère**: administrer pur (non dilué) par VVC	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient des sulfites (antioxydant)
DOPRAM (doxapram)	Amp. 100 mg / 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2 mg/mL) Stable 24h	Dose de charge : 2.5 mg/kg IV sur 1h Perfusion IV continue sur 24h (débit max 1 mg/kg/h, conc. max. 2 mg/mL). Dose max. totale (traitement) : 400 mg Exceptionnellement, sur ordre médical, peut être administré oralement	Produit allemand pH 3.5 à 5 Osmolarité: 159 mOsm/L Compatible avec G10%, nutrition parentérale 2-en-1 (APT) **Incompatible** avec solutions alcalines, lipides, bicarbonate de sodium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/dopram_protocole.pdf
DORMICUM (midazolam)	Amp. 5 mg / 1mL Amp. 15 mg / 3 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM (conc. max. 1 mg/mL), SC IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV intermittente ou continue	pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, furosémide
EDECRIN (cf REOMAX)					
EMB-FATOL (éthambutol)	Amp. 1g / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec 500ml de NaCl 0.9% ou G5 Stable 24h	IM (non dilué) Perfusion IV sur minimum 2h **Si restriction hydrique :** conc. max. 2 mg/mL	pH 6.3 à 6.7 Osmolarité: 300-324 mOsm/L (pour 1g dans 500mL)
ENDOBULINE SD (cf KIOVIG)					
ERYTHROCINE (érythromycine lactobionate)	Amp. 1 g	Reconstituer avec 20 mL H_2O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 5 mg/mL) Stable 8h **Si restriction hydrique sévère**: dilution dans 80 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. 1 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - conc. max. 10 mg/mL, VVP à haut débit ou VVC	pH 6.5 à 7.5 **Incompatible** avec G5%, nutrition parentérale, solution acide Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
EUPHYLLIN N (theophylline)	Amp. 200 mg/10mL (20 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 1 à 20 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 20 mg/mL) (Perfusion IV continue (débit max 16.5 mg/min))	pH 8.6 à 9 Compatible avec G10% **Incompatible** avec solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Monitoring thérapeutique recommandé Chez le prématuré et le NN, métabolisé en caféine Ne pas confondre avec Aminophyllin N
EXTENCILLINE (benzathine benzylpénicilline)	Flacon-amp 600'000 UI	Reconstituer avec 2 mL H2O (suspension) (ev. lidocaine 1%) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)		**IM profond** **NE PAS ADMINISTRER PAR VOIE IV** Pour diminuer la douleur, inj. 5 mL de lidocaïne 1% par voie IM avant l'inj. d'Extencilline ou reconstituer Extencilline avec lidocaïne 1% **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle)	Produit français Flacon-amp. à 600'000 UI et 2.4 Mio contiennent resp. 0.24 et 0.96 mmol de Na^+
	Flacon-amp. 2.4 Mio UI	Reconstituer avec 8 mL H2O (suspension) (ev. lidocaine 1%) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)			
FASTURTEC (rasburicase)	Flacon-amp 1.5mg Flacon-amp 7.5mg	Reconstituer avec le solvant fourni (conc. 1.5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement Diluer la dose ad 50 mL A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min **Ne pas perfuser sur un filtre en ligne !**	pH 7.7 à 8.3 Osmolalité 320 mOsm/kg **Incompatible avec G5%**
FENTANYL (cf aussi SINTENYL)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
FENTANYL (fentanyl citrate) Stupéfiant	Amp. 0.1 mg / 10mL (0.01 mg/mL = 10 mcg/mL) Ser. HUG 10 mcg/10 mL (1 mcg/mL)	Solution Ser. prête à l'emploi	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV ou perfusion IV continue (conc. max 10 mcg/mL)) Débit max 1 à 5 mcg/kg/h (sédation)	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale Ser. HUG 1 mcg/mL: pour intubation du nouveau-né Administration trop rapide : risque de rigidité thoracique
FLAGYL (cf METRONIDAZOLE BIOREN)					
FLOLAN (epoprostenol (PGI2)	Flacon-amp. 0.5mg + 2 flacons de solvant 50mL	Reconstituer avec solvant fourni (Glycine, NaCl, H_2O) selon directives du fabricant (conc. sol. mère 10 mcg/mL =10'000 ng/mL) Reconstituer le lyophilisat avec 10mL de solvant fourni (agiter légèrement jusqu'à dissolution intégrale de la poudre). Aspirer la solution obtenue et l'injecter dans le flacon de solvant à travers le filtre pour la préparation fourni à 0.2 µm (conc. 0.5mg/50mL = 0.01mg/mL = 10'000ng/mL ; solution mère). **USI-Neonat :** si par la suite administration de la perfusion sur une voie avec un filtre en ligne à 0.2 microns, filtration pendant la préparation pas nécessaire Stable 24h au frigo (+2- +8 C°)	Dilution uniquement avec solvant fourni Prélever la dose voulue et la diluer au besoin à l'aide du deuxième flacon de solvant (conc. 1600 à 5000 ng/mL ; conc. usuelle 2000 ng/mL) VVP : 1600 – 5000 ng/mL ; VVC : max 10'000 ng/mL NE PAS UTILISER D'AUTRES SOLVANTS!! Stable 24h au frigo (+2- +8 C°)	Perfusion IV continue (conc. usuelle 2 mcg/mL = 2000 ng/mL). Débit max 40 ng/kg/min. **Si restriction hydrique** - administration non diluée en perfusion (conc. 10 mcg/mL=10'000 ng/mL) par VVC	pH 10.5 Solution mère (10 mcg/mL = 10'000 ng/mL) doit être filtrée (filtre stérile 0.2 microns fourni) avant dilution. **Incompatible** avec solutions acides, G5%, calcium et magnésium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Solvant contient de la glycine Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_medicaments.pdf
FLOXAPEN (flucloxacilline sodique)	Flacon-amp. 500 mg	**IM**: reconstituer avec 1.5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% **IV**: reconstituer avec 5 à 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% Stable 24h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Stable 24h	IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. 25 à 50 mg/mL, max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min	pH 5 à 7 Osmolarité: 470 mOsm/L Ne pas perfuser > 2 g par dose **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. à 500 mg et 1 g contiennent resp. 1.1 et 2.2 mmol de Na^+
	Flacon-amp. 1 g	**IM**: reconstituer avec 3 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% **IV**: reconstituer avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% Stable 24h			
FLUCONAZOLE (fluconazole)	Flacon-amp. 200 mg/100mL	Prêt à l'emploi (conc. 2 mg/mL) Stable 24h		Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min (en 2h si dose ≥ 6 mg/kg/j) Débit max. 200 (-1200) mg/h Dose max. 400 mg/24h La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Equivalent de Diflucan pH 5.0 à 6.5 Compatible avec G10%, G20% et en Y avec nutrition parentérale Flacon contient 15 mmol de Na^+
FOL INJEKT (cf FOLSAURE Injektopas)					
FOLSAURE INJEKTOPAS (acide folique)	Amp. 5 mg/mL	Solution Stable 24h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 mg/mL) A utiliser de suite	IM, SC IV lent Perfusion IV	Produit allemand (ne contient pas d'alcool benzylique au contraire d'autres produits du marché) A remplacé Fol Injekt pH 8 à 11 Osmolalité : 45 mOsm/kg **Incompatible** avec solutions acides, calcium gluconate, doxapram
FORTAM 1G ET 2G (cf CEFTAZIDIM)					
FORTAM (ceftazidime)	Flacon-amp. 500 mg	**IM**: reconstituer avec 1.5 à 3 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5% à 1% **IV lent**: reconstituer avec 5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	Mini perfusion et perfusion IV: dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 40 mg/mL) Conc. < 40 mg/mL : stable 18h Conc. 40 mg/mL : stable 24h	IM (dose < 1 g) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 (-180) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL; si conc. < 40 mg/mL, changer perfusion aux 12h en raison de la stabilité de la solution)	pH 5 à 8 Compatible avec G5%, G10% **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Flacon-amp. à 500 mg contiennent 1.15 mmol de Na^+ Formation de CO_2 lors de la reconstitution; suivre instructions selon mode d'emploi
FOSCAVIR (foscarnet)	Flacon 6 g / 250 mL (24 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 12 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 1 à 2h Voie périphérique: conc. max. 12 mg/mL Non dilué: VVC	Produit allemand pH 7.4 **Incompatible** avec calcium, magnésium, nutrition parentérale
FUNGIZONE (amphotéricine B) **Ne pas confondre avec Ambisome**	Flacon-amp. 50 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec 10 mL $\underline{H_2O}$ (conc. 5 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec G5% (conc. 0.1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur **au moins** 6h **Si restriction hydrique sévère**: - conc. max. 0.4 mg/mL, VVC	pH 7.2 à 8 Compatible avec G10%, G20% **Incompatible** avec NaCl 0.9% et électrolytes, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
(amphotéricine b liposomale)					disponible), phlébogène
GARAMYCINE pediatric 20 mg / 2 mL, Garamycine 40 mg/1mL et 80 mg/2mL (cf REFOBACIN)					
GARDENAL (phénobarbital sodique)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec solvant fourni (2 mL H_2O) (conc. 20 mg/mL) **USI-Neonat :** Préparer les deux doses de la journée le matin. Insérer une aiguille dans le flacon et prélever les deux doses dans des seringues différentes. Etiquetter les seringues et conserver la dose du soir au frigo. Jeter les restes de solution et le flacon après prélèvement.	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 10 à 20 min Débit max. 1 (-2) mg/kg/min (max. 30 mg/min; si > 60 kg max. 60 mg/min)	pH 9 à 11 Osmolarité : > 5000 mOsm/L **Incompatible** avec les solutions acides Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
GENTALLINE 10 mg/1mL (cf REFOBACIN)					
GLUCAGEN (glucagon)	Flacon-amp. 1 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (conc. 1 mg/mL)	Perfusion IV continue (antidote): dilution avec G5% - conc. 0.2 mg/ml : ex. 10 mg ad 50 mL G5%	IM, SC IV direct (si dose >1 mg, IV lent sur 10 min) Perfusion IV continue - antidote: Débit usuel: 50 mcg/kg/h Si conc. 0.2 mg/mL alors 1 mg/h = 5 mL/h	pH 2.5 à 3.5 **Incompatible** avec le calcium Infos antidotes: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf
HAEMATE P (facteurs de coagulation VIII et de von Willebrand humain)	Flacon-amp. 1000 UI facteur VII (et 2600 UI facteur de von Willebrand humain	Reconstituer avec solvant fourni (15 mL H_2O) (conc. 67 UI/mL facteur VIII et env. 160 UI/mL facteur von Willebrandt) Stable 8h (ne pas mettre au frigo !) Mode d'emploi pour la reconstitution: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/haemate.pdf	Ne pas diluer	IV lent (Débit max. 4 mL/min)	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments Infos: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/haemate.pdf
HAEMO-COMPLETTAN P (fibrinogène humain)	Flacon 1g	Reconstituer avec 50 mL H_2O (conc. 20 mg/mL) Stable 8h		Perfusion IV (débit max. 5 mL/min)	pH neutre
HALDOL (halopéridol)	Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution		IM **USI**/soins intensifs (sous ECG): IV bolus (si possible, répartir dose en plusieurs bolus répétés chaque 30 min) Perfusion IV continue	pH 3 à 3.8 **Incompatible avec les solutions alcalines** Depuis mai 2010, Haldol n'est plus enregistré pour l'administration IV (risque d'allongement de l'intervalle QT)
HEPARINE (cf aussi LIQUEMINE)					
HEPARINE (héparine sodique)	Flacon 20000 UI / 48 mL Amp. 5000 UI / 1mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h **Si dose < 1000 UI:** Préparation de la perfusion possible à partir des amp. d'Héparine 500 UI / 5 mL	IV lent Perfusion IV continue	pH 5.5 à 7.5 Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale et émulsion lipidique (compatible dans l'APT car conc. < 1 UI/mL)
HYDROMORPHONE (cf Palladon)					
IBUPROFENE IV (cf PEDEA ou NEOPROFEN)					
ILOMEDIN (iloprost)	Amp. 50 mcg/2.5 mL (20 mcg/mL = 20'000 ng/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (0.2 à 2 mcg/mL (200 à 2000 ng/mL)) Stable 24h	(Inhalation aérosol : utilisation des amp. IV) Perfusion IV sur 4 à 6h ou perfusion IV continue	pH 7.8-10 Osmolarité : 315 mOsm/L Contient de l'éthanol et du trométamol Eviter extravasation car agressif (de préférence VVC si disponible) Infos aerosol USI : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/iloprost_USI.pdf
IMIPENEME-CILASTATINE (imipénème-cilastatine)	Flacon-amp. 500mg imipénème + 500mg cilastatine	Reconstituer avec 20 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 mg/mL) A diluer de suite !	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5mg/mL, max. 7 mg/mL) Stable 4h (24h au frigo) Ne pas administrer sans dilution !	**Dose < 500mg :** Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min **Dose >500mg** : Perfusion IV sur 40 à 60 min Perfusion plus lente tolérée si patient nauséeux	Équivalent du Tienam Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en imipénème. A valider ! **pH 6.5 à 7.5** Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec lactate Contient 1.6 mmol de Na+
IMMUNINE STIM PLUS (facteur IX)	Flacon-amp. 1200 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (10 mL H_2O) (conc. 120 UI/mL) Stable 6h (ne pas mettre au frigo) Mode d'emploi: http://pharmacie.hug-	Ne pas diluer !	IV lent (débit max 2 mL/min)	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments en Y Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/prothromplex_immunine.pdf

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
		ge.ch/infomedic/utilismedic/prothromplex_immunine.pdf			
IMUREK (azathioprine sodique)	Amp. 50 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 5 à 15 mL H_2O (conc. 3 à 10 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec 20 à 200 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.125 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 10 mg/mL; rincer la voie après administration avec 50 mL NaCl 0.9% ou G5%) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 10 à 12 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Manipulation avec gants et masque
INDOMETACINE HUG KIT (indométacine)	Ser. 1mg/mL	Solution	**USI-Neonat :** Préparation de la double dose puis purge à la dose prescrite : Transférer la double dose (corresp. à x mL) dans seringue de 10 mL à l'aide du connecteur. Prélever NaCl 0.9% **ad 4 mL (vol. total 4 mL).** Purger tubulure ad 2 mL (purge à la dose prescrite) Utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. 0.5 à 1 mg/mL)	pH 6 à 7.5 **Incompatible** avec G5%, G10%, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/indometacine_ibuprofene_protocole.pdf
INOSITOL HUG (inositol)	Flacon-amp. 125 mg / 2.5 mL (5%, 50 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion : dilution avec G5% A utiliser de suite Diluer 2x la dose prescrite avec 4 mL de G5%. Purger la tubulure ad 2 mL	IV lent sur 5 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 30 min	pH 5.9 Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/inositol_protocole.pdf
ISOPRENALINE HUG **ISUPREL** (isoprénaline = isoproterenol)	Ser.CIVAS HUG 50 mL 0.1 mg/mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Seringue prête à l'emploi (pour soins intensifs)		Perfusion IV continue (débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) Administrer à l'abri de la lumière	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 190 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec furosémide, bicarbonates, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
	Amp. 0.2 mg / 1 mL (200 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 20 mcg/mL) Stable 24h	IV bolus (conc. max. 20 mcg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 20 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) **USI** : Enfant < 10 kg : préparation selon schéma 0.3 mg X PC ad 50 mL. Enfant ≥ 10 kg : utiliser la seringue CIVAS (0.1 mg/mL) pour éviter de casser beaucoup d'ampoules. Adapter débit en mL/h. **Si restriction hydrique :** Perfusion IV continue (conc. max. 100 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) **Administrer à l'abri de la lumière**	
ISOPTIN (vérapamil)	Amp. 5 mg / 2mL (2.5 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 2 à 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 0.5 à 2.5 mg/mL) **Monitoring (TA, ECG)**	pH 4 à 6.5 **Incompatible** avec solutions pH > 6 (ex. bicarbonates)
ISOZID (isoniazide)	Flacon-amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4.5 mg/mL)	IM Perfusion IV sur 30 à **60 min** (-3h)	pH 6.2 à 7.4 Produit allemand
KCL (cf POTASSIUM)					
KEFZOL (cefazoline)	Flacon-amp. 1g	**IM**: reconstituer avec 2.5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% **IV lent**: reconstituer avec 10 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion**: reconstituer avec 2.5 mL H_2O (conc. 400 mg/mL) Stable 12h	Perfusion: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Stable 12h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 20 mg/mL) **Si restriction hydrique:** - conc. **138 mg/mL** par **VVC IV lent**	pH 4.5 à 6 Flacon-amp. à 1 g et 2 g contiennent resp. 2.1 et 4.2 mmol de Na^+ **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine)
	Flacon-amp. 2g	**IM**: reconstituer avec 5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% **IV lent:** reconstituer avec 20 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion**: reconstituer avec 5 mL H_2O (conc. 400 mg/mL) Stable 12h			
KEPPRA® (levetiracetam)	Flacon-amp. 500 mg/ 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)		Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL, max. 40 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 15 min	pH 5.3 à 5.9 Compatible avec Temesta et Depakine
KETALAR (ketamine)	Flacon-amp. 200 mg/20 mL (10 mg/mL) Flacon-amp. 500 mg/10 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 2 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 1 min (conc. max 50 mg/mL, débit max 0.5 mg/kg/min) Perfusion IV continue (conc. recommandée 1 à 2 mg/mL, conc. max 10 mg/mL) **Si restriction hydrique:** - conc. 50 mg/mL par VVC	pH 3.5 à 5.5 Osmolarité : 250 à 400 mOsm/L Contient du benzethonium chlorure (conservateur)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
KIOVIG (immunoglobulines)	Flacon 2.5g / 25 mL Flacon 5g / 50 mL Flacon 10g / 100 mL Flacon 20g / 200 mL (100 mg/mL = 10%)	Solution prête à l'emploi	Dilution avec G5% si nécessaire (conc. 50 mg/mL = 5%) Stable 24h	Perfusion IV **Première utilisation** Débit initial: 0.5 mL/kg/heure (conc. 10%) En l'absence de réactions augmenter le débit chaque 30 min de 0.5 mL/kg/h jusqu'à 6 mL/kg/h (max 8 mL/kg/h chez l'adulte) **Utilisations suivantes (si bien toléré)** 2e utilisation : Débit initial: 1 mL/kg/h (conc.10%) 3e utilisation : Débit initial: 2 mL/kg/h (conc.10%) 4e utilisation et suivantes : Débit initial: 3 mL/kg/h (conc.10%) En l'absence de réactions augmenter le débit chaque 30 min de 0.5 mL/kg/h jusqu'à 6 mL/kg/h (max 8 mL/kg/h chez l'adulte) **Si Insuffisance rénale** Pas de mesure particulière, ne contient pas de sucre **Changement de lot** Il n'est pas nécessaire de diminuer la vitesse de perfusion si le patient tolère bien la perfusion	pH 4.6 à 5.1 Ne contient pas de sucre (stabilisé avec glycine) **Incompatible** avec NaCl 0.9% Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_Pediatrie.pdf **USI/Neonat** : voir protocole ad hoc http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf
KLACID (clarithromycine lactobionate)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL H_2O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. ≤ 2 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur **60 min** (conc. max. 2 mg/mL)	Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
KOGENATE SF BIOSET (Octocog alfa = facteur VIII)	Flacon-amp. 250 UI Flacon-amp. 500 UI Flacon-amp. 1000 UI Flacon-amp. 2000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 100 UI/mL) Reconstituer avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 200 UI/mL) Reconstituer avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 400 UI/mL) Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H_2O (conc. 400 UI/mL) Stable 24h Mode d'emploi pour la reconstitution : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/kogenate.pdf	Ne pas diluer !	IV lent (2 mL/min) (rincer après administration avec 5 mL de NaCl 0.9% ; NN : min 2 mL)	Ne pas mélanger à d'autres médicaments en Y Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/kogenate.pdf
KONAKION MM **KONAKION MM Pediatric** (vitamine K_1 = phytomenadione)	Amp. 10 mg / 1mL Amp. 2 mg / 0.2 mL (Pediatric) (10 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion: dilution dans G5% (conc. 0.2 à 0.4 mg/mL) A utiliser de suite	IM, SC IV bolus (conc. max 10 mg/mL) ou dans la tubulure d'une perfusion de G5% Mini-perfusion IV en 15 à 30 minutes	Solution IV peut être administrée par voie orale Osmolalité : 83 mOsm/kg Compatible avec G10% Composition Konakion MM et Konakion MM Pediatric identique, seule la quantité par amp. change
KRENOSINE (adénosine)	Amp. 6 mg / 2 mL (3 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc.0.3 à 3 mg/mL) Stable 24h	IV bolus (suivi par flush NaCl 0.9%) par VVP à haut débit ou VVC	pH 4.5 à 7.5
KYBERNIN P (antithrombine III)	Amp. 500 UI Amp 1000 UI	Reconstituer avec solvant fourni (10 mL H_2O (conc. 50 UI/mL) Reconstituer avec solvant fourni (20 mL H_2O (conc. 50 UI/mL) Stable 8h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 UI/mL) A utiliser de suite	IV lent (non dilué si dose < 2500 UI, débit max. 200 UI/min) Mini-perfusion sur 15 à 30 min (conc. 10 UI/mL) Débit max : 4 mL/min = 200 UI/min	Administrer seul
L-THYROXIN (l-thyroxine = levothyroxine = T4)	Flacon-amp. 500 mcg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H_2O) (conc. 100 mcg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 10 à 30 mcg/mL) Stable 2h Quantité à administrer supérieure à 30 µg : Prélever la quantité désirée avec une seringue à tuberculine à 1 mL. Quantité à administrer inférieure à 30 µg :. Prélever 0.3 mL de la fioline reconstituée avec une seringue à tuberculine à 1 mL et l'injecter dans une fioline de NaCl 0.9% 0.7mL [art. code : 142640]. **Concentration finale 30 µg/mL.** Prélever la quantité désirée avec une nouvelle seringue à tuberculine à 1 mL.	IM IV lent sur 2 à 3 min Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	Produit allemand Ne pas confondre avec liothyronine (T3, Thyrotardin) Incompatible avec solutions acides. Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/lthyroxine.pdf
LASIX (furosémide sodique)	Amp. 20 mg / 2mL Amp. 40 mg / 4mL Amp. 250 mg / 25mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 2 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 3 à 5 min) ou mini-perfusion en 10 à 15 min (**débit max. 0.5 mg/kg/min**, max. 4 mg/min, conc. max. 10 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 1 à 2 mg/mL, max. 10 mg/mL ; débit max. 2 mg/kg/h ; max. 4 mg/min)	pH 8 à 9.3 Osmolarité 287 mOsm/L Stabilité réduite si dilution dans solutions de glucose (non recommandé) Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec solutions acides, aminoglycosides (ex. gentamicine), milrinone, dopamine, dobutamine, noradrénaline **Respecter le débit maximal préconisé pour diminuer le risque d'ototoxicité**. Diminuer le débit en présence d'aminoglycosides.

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
LEUCOVORIN (folinate de calcium)	Amp. 6mg/2mL Amp. 30mg/10 mL (3mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM Perfusion IV sur min 30 min (conc. max. 25mg/mL) Perfusion continue (conc. max 0.05 mg/mL) Débit max. 160mg/min en raison de la teneur en calcium	pH 6.5 à 8.5 **Incompatible avec bicarbonates**
LIDOCAINE (lidocaine)	Amp. 2% 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Infiltration locale IV bolus sur 1 à 5 min (conc. max 20 mg/mL; débit max. 0.7 mg/kg/min) IV continue (conc. 1 à 8 mg/mL)	pH 3.3 à 5.5 Compatible avec G10% A disposition aussi lidocaine 0.5% et 1% (Rapidocaine) Contient des parabènes (conservateur)
LIOTHYRONINE (liothyronine = T3 = L-tri-iodothyronine)	Flacon-amp. 20 mcg	Reconstituer avec 3mL H_2O (conc. 6.7 mcg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% (2 mcg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV continue en PSE (conc. 2 mcg/mL)	Produit anglais, a remplacé Thyrothardin pH 8.5-11.5 Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/liothyronine.pdf Forme orale : Cynomel 25 mcg cpr, disponible à la Pharmacie Ne pas confondre avec L-Thyroxine (T4, levothyroxine).
LIPOFUNDIN MCT/LCT (lipides 20%, huile de soja, LCT, MCT)	Flacon pour perf. 100 mL, 250 mL, 500 mL	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Compatible avec G5%, G10% Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux) Pour vol. < 50mL, seringue livrée avec APT par la Pharmacie. Pour accompagner APT STD, prescription de lipides seuls sur Presco selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/apt_mode_emploi.pdf
LIPOVENOES (cf LIPOFUNDIN)					
LIQUEMINE IV (cf HEPARINE), LIQUEMINE SC (cf CALCIPARINE)					
LYMPHOGLOBULINE (Immunoglobuline équine (de cheval) anti-thymocytes humains)	Flacon-amp. 100 mg / 5 mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec 250 à 500 mL NaCl 0.9% (conc. 0.2 à 0.4 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur min 4 h (recommandé : 16 à 18h) sur VVC de préférence (utiliser filtre en ligne 0.2 microns Codan IV Star 10 set, code article 135345)	A remplacé Atgam aux HUG **Incompatible** avec glucose, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
MABTHERA (rituximab)	Flacon-amp. 100 mg/10mL Flacon-amp. 500 mg/50 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 4 mg/mL) Stable 12h Ne pas administrer sans dilution !	Perfusion IV continue 1ere perfusion : débit initial 50 mg/h; après 60 min, augmenter par paliers de 50 mg/h toutes les 30 min jusqu'à 400 mg/h au maximum. Perfusions ultérieures: débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h toutes les 30 min jusqu'à 400 mg/h au maximum.	Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse.
MAGNESIUM SULFATE (sulfate de magnesium sous forme de $MgSO_4 \cdot 7H_2O$)	Amp. 2 g / 20 mL (10%) (100 mg/mL = 0.4 mmol/mL) Amp. 4 g/ 20 mL (20%) (200 mg/mL = 0.8 mmol/mL)	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. recommandée ≤ 100 mg/mL) Stable 24h	IM (conc. max. 200 mg/mL) IV lent sur au moins 10 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 4h - conc. max. par VVP : 0.4 mmol/mL = 100 mg/mL = 10% - conc. max. par VVC : 0.8 mmol/mL = 200 mg/mL = 20% - débit max. 0.5 mmol/kg/h = 125 mg/kg/h	10% (100 mg/mL) : Mg^{2+} 0.4 mmol/mL (= 0.8 mEq/mL) 20% (200 mg/mL) : Mg^{2+} 0.8 mmol/mL (= 1.6 mEq/mL) pH 5.5 à 7 10%: osmolarité théorique 810 mOsm/L 20%: osmolarité théorique 1620 mOsm/L **Incompatible** avec phosphates, bicarbonates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/magnesium.pdf
MALACEF (artesunate)	Flacon-Amp 60 mg	Reconstituer avec solvant fourni (1 mL bicarbonate de sodium 5% (conc. 60 mg/1 mL): Prélever la solution de bicarbonate de sodium (1 mL) contenue dans l'ampoule et ajouter dans le flacon contenant la poudre ; Agiter doucement pendant quelques minutes jusqu'à l'obtention d'une solution limpide ; Laisser le gaz (CO_2) s'échapper du flacon par une aiguille	Dilution avec 5 mL G5% ou 5 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL): Stable 6h Ne pas diluer dans une perfusion	IV lent sur 2 min (débit 3mL/min) Posologie : 2.4 mg/kg	Produit chinois importé par Artecef Pays-Bas, notice en français pH 7.9 Osmolalité: 430 mOsm/kg
MANNITOL (mannitol)	Flacon 100 g / L 250 mL (10%) (100 mg/mL) Flacon 200 g / L 250 mL (20%) + filtre (200 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution		IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 6h Solution à 20%: administrer avec filtre livré dans emballage	10%: osmolarité 550 mOsm/L 20%: osmolarité 1100 mOsm/L pH 4.5 à 7 Eviter extravasation (osmolarité) Administrer seul (ne pas mélanger avec d'autres médicaments ou électrolytes)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
MAXIPIME (cf CEFEPIME)					
MEPHAMESONE-4 (dexaméthasone phosphate disodique)	Amp. 4 mg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 20 min	pH 8.0 à 9.0 Osmolarité : 300 à 400 mOsm/L 4 mg de phosphate disodique de dexaméthasone corresp. à 3 mg de dexaméthasone base Compatible avec G10% Contient du propylèneglycol (conservateur)
MEROPENEM (méropénème)	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g	Reconstituer avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Reconstituer avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL)	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 8h G5%: stable 2h	IV lent sur 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Administration continue (stable 8h dans NaCl 0.9%)	Equivalent du Meronem pH 8 Osmolalité: 590 mOsm/kg (50 mg/mL) Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
METRONIDAZOLE BIOREN (métronidazole)	Flex prêt à l'emploi 500 mg / 100 mL (5 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution si nécessaire avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 60 min (Débit max. 25 mg/min) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flex avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Equivalent du Flagyl pH 4 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Flex. contiennent 0.14 mmol de Na^+ / mL
MIDAZOLAM (midazolam)	Amp. 5 mg / 1mL Amp. 15 mg / 3 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM (conc. max. 1 mg/mL), SC IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV intermittente ou continue	Equivalent du Dormicum pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, furosémide
MILRINON (milrinone)	Flac. 10 mg / 10 mL (1mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max VVP : 200 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 min (dose de charge ; conc. max 1 mg/mL par VVC)) Perfusion IV continue (conc. ≤ 200 mcg/mL) **Si restriction hydrique :** conc. max. 1 mg/mL par VVC	Equivalent du Corotrop pH 3.2 à 4 Compatible avec NaCl 0.45%, G10% **Incompatible** avec furosémide, bicarbonates
MIVACRON (mivacurium)	Amp. 10 mg/5mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution possible dans NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV bolus en 30 à 60 sec (non dilué) Perfusion IV (conc. max. 0.5 mg/mL)	pH 3.5 à 5 Pour intubation du nouveau-né Compatible en Y avec fentanyl et midazolam **Incompatible** avec solutions alcalines (ex. bicarbonates)
MORPHINE (morphine HCl) Stupéfiant	Amp. 1 mg / 1mL Amp. 4 mg/10 mL (0.4 mg/mL) Amp. 10 mg / 1mL Amp. 20 mg / 1mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM, SC IV lent sur 5 à 10 min (conc. max. 5 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue, PSE (conc. 0.04 à 1 mg/mL) **Si restriction hydrique:** Perfusion IV continue, PSE : conc. max 5 mg/mL	pH 3 à 4 Compatible avec G10% et en Y nutrition parentérale
MYCAMINE (micafungine)	Amp. 50 mg Amp. 100 mg	Reconstituer avec 5 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Faire tourner délicatement le flacon, NE PAS AGITER Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2 mg/mL) A préparer dans seringue opaque avec prolongateur opaque (protection de la lumière)	Perfusion IV sur 60 min à l'abri de la lumière	pH 5 à 7
MYOZYME (alglucosidase alfa)	Flacon 50mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 10.3 mL H_2O (conc. 5 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse A utiliser de préférence de suite (stable 24h au frigo (+2 à +8°C) à l'abri de la lumière)	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.5 à 4mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV (ne nécessite pas d'être protégée de la lumière) Débit : 1mg/kg/h, augmenté de 2mg/kg/h toutes les 30 min débit max. 7mg/kg/h **Disposer un filtre en ligne à 0.2 µm à faible liaison protéique** (Filtre IV 0,2um a/rallonge 20cm STAR 10 CODAN (code art. 135 345)	pH 6.2 Filtres en ligne : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_medicaments.pdf
NaCL 3% **NaCl 4%** (sodium chlorure)	Flex 500 mL Flex 1000 mL (sur demande, ordonnance pour produit à fabriquer)	Solution		Perfusion IV par VVC si possible Débit max : 1 mmol/kg/h	3%: osmolarité 1030 mOsm/L 4%: osmolarité 1370 mOsm/L **Incompatible** avec amphotericine B (Fungizone, Ambisome) Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Préparation dans l'urgence : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/NaCl_dilutions.pdf
NARCAN (cf NALOXONE)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
NALBUPHINE ORPHA (nalbuphine)	Amp. 20 mg / 2 mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 3 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM, SC Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min	pH 3 à 4.5 Compatible avec G10%
NALOXONE ORPHA (naloxone)	Amp. 0.4 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 24 mcg/mL) Stable 24h	IM, SC IV bolus (non dilué) Perfusion IV continue (4 mcg/mL) **Si restriction hydrique:** - conc. max. 24 mcg/mL	pH 3 à 4 Equivalent du Narcan **Incompatible** avec solutions alcalines
NEOPROFEN (ibuprofène- L-lysinate) **Remplace Pedea lors de rupture. Attention conc. différente!**	Amp. 20 mg/ 2mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 5 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 15 min (conc. 5 mg/mL recommandée)	Produit américain (lors de rupture de Pedea). Attention concentration Neoprofen 10 mg/mLet Pedea 5 mg/mL. pH 7.0 **Incompatible** avec solutions acides, APT Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/indometacine_ibuprofene_protocole.pdf
NEUPOGEN (filgrastim)	Seringue 30 mio UI/0.5mL Seringue 48 mio UI/0.5 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. **minimale** 1.5 mio UI/mL, conc. > 1.5 mio UI/mL possible). **NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%!** Stable 24h	SC Perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 4
NEXIUM (esomeprazole)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 5 à 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.8 à 8 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 12h G5%: stable 6h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.8 à 8 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 12h G5%: stable 6h Conc. > 8 mg/mL : pH élevé, VVC si possible Conc. < 0.8 mg/mL : stabilité réduite de l'ésoméprazole	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min	pH 9 à 11 **Incompatible** avec nutrition parentérale
NIPRUSS (cf NITROPRESS)					
NITRIATE (cf NITROPRESS)					
NITROPRESS (nitroprussiate de sodium)	Flacon-amp 50mg/2 mL (25 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV continue (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) **USI:** 3 mg x PC ad 50 mL. Si conc. ≥ 2 mg/mL, administrer par VVC (restriction hydrique, patient > 35 kg) **Administrer seul et à l'abri de la lumière (seringue opaque 50 mL et connectub opaque)**	Produit américain, a remplacé Nitriate pH 3.5 à 6 Administrer seul sur VVP ou VVC (risque d'hypotension sévère lors de modification de débit) Ne pas perfuser de solutions présentant une coloration orange, bleue, verte ou brune
NORADRENALINE (noradrénaline = norépinéphrine)	Amp. 1mg/1mL Amp. 10mg/10mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion: dilution avec G5% ou Glucosalin (conc. max. 40 mcg/mL) Stable 24h	SC, IM (conc. 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 4 mcg/mL par VVP et 40 mcg/mL par VVC) **Si restriction hydrique sévère, USI**: - conc. max. 1 mg/mL (non dilué), VVC	pH 3 à 4.5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 Osmolarité: 316 mOsm/L Stabilité réduite dans NaCl 0.9% Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, furosemide, et solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (VVP à haut débit ou VVC) Contient des sulfites (antioxydant)
NORCURON (vécuronium)	Amp. 4 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 1 mL H_2O (solvant fourni, conc. 4 mg/mL) Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. min 0.004 mg/mL) Stable 24h	IV bolus Mini-perfusion IV Perfusion IV continue (conc. 0.2 à 1 mg/mL)	pH 4 **Incompatible** avec bicarbonate de sodium et solutions alcalines
NOVALGIN (métamizole)	Amp. 1 g / 2mL (500 mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Dilution possible dans NaCl 0.9% ou G5% Utiliser immédiatement	IM IV lent (débit max 500 mg/mL)	pH 9 à 11 Osmolarité: 3600 mosm/L **Incompatible** avec les solutions acides

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
NOVORAPID HM (insuline humaine ultrarapide)	Flacon-amp. 1000 UI / 10 mL (100 UI/mL) **USI /Neonat:** Ser. 50 UI /50 mL (CIVAS HUG) (1 UI/mL). **Actuellement en rupture !** Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution Aux HUG selon SPCI: utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. Pour l'administration SC, la fioline peut être conservée 4 semaines au frigo (+2 à +8°C) après ouverture. **USI/Neonat :** seringue HUG prête à l'emploi dans NaCl 0.9% actuellement en rupture. Préparation du PSE à 50 mL (utiliser une fiole neuve pour chaque nouvelle administration IV) 1. Prélever 50 UI de Novorapid au moyen d'une seringue à insuline (code 448915,Seringue à insuline stérile vide 100 UI 1ml (1 x 200)) 2. Transférer le volume prélevé dans une seringue de 50mL 3. Compléter ad 50mLavec NaCl 0.9% (volume total 50mL) 4. Agiter légèrement la seringue. La préparation est stable 24h.	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 UI/mL) Stable 24h **USI/Neonat: Si dilution < 1 UI/mL:** protocole de dilution (conc. 0.1 UI/mL ou 0.5 UI/mL) à partir d'une seringue à 50 UI / 50mL, voir http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf	SC, IM IV direct Perfusion IV intermittente ou continue	pH 7 à 7.8 Compatible avec G5% et G10% et en Y avec nutrition parentérale Indiquer la date d'ouverture et la date d'élimination (+4 semaines) sur le flacon. Utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. CIVAS : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/CIVAS.pdf **USI-Neonat:** Insuline diluée < 1 UI/mL: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf
NOVOSEVEN KIT (facteur VIIa = eptacog alfa)	Flacon-amp. 1 mg (+ser. solvant 1.1 mL) Flacon-amp. 2 mg (+ser. solvant 2.1 mL) Flacon-amp. 5 mg (+ser. solvant 5.2 mL)	Reconstituer avec seringue fournie dans le kit et contenant le solvant, au moyen de l'adaptateur. Conc. finale : 1 mg/mL (une petite partie du solvant reste dans la seringue du kit) A utiliser de suite		IV lent sur 2 à 5 min	pH 6 1 mg = 50 KIU (kilo unité international) 2 mg = 100 kIU 5 mg = 250 KIU Sur prescription de l'hémostase ou de l'onco-hématologie pédiatrique Contient du polysorbate 80 (cosolvant)
NOZINAN (levomepromazine = methotrimeprazine)	Amp. 25 mg/1mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (au minimum dans un volume égal au volume prélevé, de préférence dans un volume plus grand) A utiliser de suite	IM, SC (bolus ou perfusion sous-cutanée) **USI :** Mini-perfusion IV sur 30 min Perfusion IV sur 2 à 4h	pH 3 à 5 Voie IV non reconnue officiellement en Suisse par le fabricant mais documentée dans la littérature (mention de la voie IV ne figure pas sur l'emballage). Risques d'hypotension orthostatique et de prolongement de l'intervalle QT! Ne pas utiliser des solutions colorées jaune ou rose (dégradation à la lumière)
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL (nutrition parentérale avec lipides)	Poche tri-compartimentée à reconstituer 625 mL (740 kcal) 1250 mL (1475 kcal) 1875mL (2215 kcal) 2500 mL (2950 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf) Stable 24h		Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des lipides (LCT,MCT,Omega3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addamel (Addaven) dans la poche avant utilisation.	pH 5 à 6 Osmolarité: 1545 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addamel (Addaven) est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
OBRACIN (tobramycine)	Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL) Amp. 150 mg / 2 mL (75 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, G5% (conc. 2 à 10 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 20 à 60 min (conc. max. 10 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Compatible avec G10% **Incompatible** avec pénicillines, céphalosporines, héparine Contient du phénol (conservateur) et des sulfites (antioxydant); pour inhalation, utiliser le TOBI®
OMEGAVEN (lipides 10% (huile de poisson))	Flacon pour perf. 100 mL	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Compatible avec G5%, G10% **Sur avis des gastroentérologues uniquement.** Ne contient pas d'acides gras essentiels. Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux)
ONDANSETRON (ondansetron)	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	**Traitement et prévention post-op :** IV lent sur 2 à 5 min (non dilué), dose 0.1 mg/kg max. 4 mg **Oncologie :** Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. max 1 mg/mL, dose 0.15 mg/kg, dose max 8 mg) **Soins palliatifs :** SC en continu sur 24h (max 1mg/h) Perfusion IV continue (max 1mg/h)	Equivalent du Zofran pH 3.3 à 4 Osmolarité: 298 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec le 5-FU, solutions basiques

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
ORFIRIL (acide valproïque)	Amp. 300 mg / 3 mL Amp. 1000 mg / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 8 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV sur 30 à 60 min (débit max : 20 mg/min) Perfusion IV continue	pH 6.8 à 8.5 Osmolalité: 1200 mOsm/kg Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose)
ORTHOCLONE OKT3 (muromonab-CD3)	Amp 5 mg / 5 mL (1 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Ne pas diluer la solution	IV bolus (en moins de 1 min) (conc. 1 mg/mL) Ne pas administrer en perfusion	Prélever la solution à travers le filtre à 0.2 microns livré dans l'emballage
PALLADON (hydromorphone)	Amp. 2mg/mL Amp. 10 mg/mL Amp. 20 mg/mL A protéger de la lumière	Solution	Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM SC (bolus ou perfusion continue) IV lent sur 2 à 3 min Perfusion IV continue (conc. usuelle 0.2 mg/mL chez patients naifs)	pH 4 **Incompatible** avec bicarbonates Infos détaillées : http://pharmacoclin.hug-ge.ch/_library/pdf/cappinfo52.pdf
PASPERTIN (metoclopramide)	Amp. 10 mg / 2 mL Flacon-amp. 50 mg / 10 mL (5 mg / mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 0.2 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (5 mg/mL) Pour dose > 10 mg: Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (max. 5 mg/min) ou perfusion IV continue	pH 3 à 6.5 Compatible en Y avec nutrition parentérale
PEDEA (IBUPROFENE IV) (ibuprofène) **Voir aussi Neoprofen Attention conc. différente!**	Amp. 10 mg/ 2mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% possible A utiliser de suite En raison du coût du produit, préparer la dose exacte et prévoir une seringue avec 2 mL de G5% ou de NaCl 0.9% pour rincer la tubulure	Mini-perfusion IV sur 15 min (conc. 5 mg/mL recommandée)	Produit français (remplacé par Neoprofen lors de rupture). Attention concentration Pedea 5 mg/mL et Neoprofen 10 mg/mL) pH 7.8 à 8.2 **Incompatible** avec solutions acides Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/indometacine_ibuprofene_protocole.pdf
PEDIAVEN (nutrition parentérale sans lipides)	Poche bicompartimentée à reconstituer 1000 mL (1100 kcal)	Reconstitution selon protocole Stable 24h		Perfusion IV par VVC sur 24h Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addamel (Addaven) dans la poche avant utilisation. Ne contient pas de lipides. A perfuser en Y au besoin.	Produit français pH 4.8 à 5.5 Osmolarité: 1790 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutrition_admin_ped.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addamel (Addaven) est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
PENICILLINE G Grünenthal (benzylpénicilline = pénicilline G)	Flacon-amp. 1 mio UI Flacon 10 mio UI	Reconstituer flacon à 1 mio avec 10 mL H_2O ou G5% ou NaCl 0.9% (conc. 100'000 UI / mL) Reconstituer flacon à 10 mio avec 100 mL H_2O ou G5% ou NaCl 0.9% (conc. 100'000 UI / mL) Stable 6h à temp. ambiante et 24h au frigo	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. recommandée 100'000 UI/mL) Stable 6h à temp. ambiante et 24h au frigo	IM (conc. 100'000 UI / mL = isotonique, tolérance optimale) - conc. max. 1 mio UI / mL IV lent sur 3 à 5 min (conc. 100'000 à 500'000 UI / mL), Débit max: 500'000 UI/min Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. 50'000 à 100'000 UI / mL)	pH 6 à 7.5 Osmolarité: 795 mOsm/L (250'000 UI/mL) Flacons à 1 mio contiennent 1.7 mmol de Na^+ et flacons à 10 mio contiennent 16.2 mmol de Na^+ et 0.6 mmol de K^+ Compatible avec G10% **Incompatible** avec héparine, aminoglycosides (ex. gentamicine)
PENTOTHAL (thiopental)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 à 20 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 à 50 mg/mL) Stable 24h au frigo	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 1 à 2 min (conc. 25 à 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. 25 à 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 2 à 4 mg/mL) **Si restriction hydrique USI:** Conc.max 25 mg/mL par VVC	pH 10.2 à 11.2 Osmolarité: 450 mOsm/L (50 mg/mL) Incompatible avec solutions acides Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Administration trop rapide : risque d'hypotension et de dépression respiratoire
PERFALGAN (paracétamol)	Flacon-amp. 500 mg / 50 mL (enf. / nourrissons) Flacon-amp. 1g / 100 mL (10 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution prête à l'emploi A utiliser de suite	Mini-perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5 % (conc. 1mg/mL à 10 mg/mL)	Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Perfusion plus lente (> 20 minutes) réduit l'effet analgésique pH 5.5 Compatible en Y avec nutrition parentérale

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
PERI-OLIMEL 2.5%E (nutrition parentérale avec lipides)	Poche tri-compartimentée à reconstituer 1500 mL (1050 kcal) 2000 mL (1400 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/structokabiven_admin_adulte.pdf) Stable 24h		Perfusion IV par VVP ou VVC sur 24h Contient des lipides Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addamel (Addaven) dans la poche avant utilisation.	pH 6.4 Osmolarité: 760 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/structokabiven_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addamel (Addaven) est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
PERLINGANIT (nitroglycérine = glyceryltrinitrate)	Amp 10 mg / 10 mL Flacon-amp. 50 mg / 50 mL (1 mg/mL) A protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 0.1 mg/mL, conc. max 0.4 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue **Si restriction hydrique** : non dilué (conc 1 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Compatible avec G10% à G30% Compatible en Y avec dopamine, dobutamine, midazolam, milrinone, nitroprussiate Contient du propylène glycol
PHENHYDAN (phénytoïne sodique)	Amp. 250 mg / 5 mL (50 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 10 mg/mL) Stable 1h **NE PAS UTILISER D'AUTRES SOLVANTS**	IV lent sur 10 à 20 min (conc. 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 45 min: - disposer un filtre en ligne à 0.22 μm ↪bébés / enfants: Posidyne Neo PALL code art. 139797 ↪enfants / adultes: IV Star 10 set-p CODAN code art. 135345 Débit: 1 mg/kg/min (max. 50 mg/min) nouveau-né: 0.5 mg/kg/min	pH 11 Osmolarité: 9740 mOsm/L Réserver une voie IV pour le Phenhydan (ne pas administrer d'autres médicaments en Y) Rinçage de la voie avec NaCl 0.9% avant et après administration **Incompatible** avec solutions acides, nutrition parentérale, héparine Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
PHENOBARBITAL (cf. GARDENAL)					
PHENTOLAMINE (phentolamine mesilate)	Amp. 10 mg/1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	(SC) Perfusion IV continue	pH 3.5 à 5 Utilisé en SC lors d'extravasation d'amines. Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/Extravasation_non_cyto_DEA.pdf
PHENYLACETATE DE SODIUM HUG (phenylacétate de sodium)	Flacon 7g / 250 mL (28 mg/ml de phenylacétate = 2.8%)	Solution	Utilisation non diluée ou dilué 1:1 avec G10%	Dose de charge : 200 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 (90 min) Dose d'entretien : 200 mg/kg/j en perfusion IV continue (conc. 28 mg/mL)	pH 7.26, osmolarité 401 mOsm/L Fabrication HUG Compatible avec G10%, en Y avec l'arginine et le benzoate de sodium
PHOSPHATE DE SODIUM (phosphate de Na)	Flacon 156 g / L 50mL (15.6%) (156 mg/mL) (1 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 6h (débit max. 0.05 mmol/kg/h) VVP: conc. max. 0.05 mmol/mL VVC: conc. max. 0.12 mmol/mL **USI:** débit max. 0.5 mmol/kg/h (max. 7.5 mmol/h,), VVC	15.6% (156 mg/mL) : PO_4^{3-} 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) et Na^+ 1 mmol/mL pH 4.0 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible avec nutrition parentérale, calcium, magnésium** Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 0.05 mmol/mL), voir http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf
PHOSPHATE DE POTASSIUM KALIUM PHOSPHATE 1 MOLAIRE (K-PHOS) BBRAUN (phosphate de K)	Amp. 1.36 g / 10 mL (13.6%) (136 mg / mL) (1 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 6h (débit max. 0.05 mmol/kg/h) VVP: conc. max. 40 mmol/L (0.04 mmol/mL) VVC: conc. max. 120 mmol/L (pousse-seringue et monitoring cardiaque) **USI:** débit max. 0.5 mmol/kg/h (max. 7.5 mmol/h), VVC	13.6% (136 mg/mL) : PO_4^{3-} 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) **et** K^+ 1 mmol/mL pH 4.3 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible avec nutrition parentérale, calcium, magnésium** Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L), contient du potassium, voir http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf
PIPRIL (cf PIPERACILLINE)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE **Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué**	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
PIPERACILLINE (pipéracilline)	Amp. 4 g	**IM**: reconstituer avec 8 mL H_2O ou lidocaine 0.5 à 1% (conc. 400 mg/mL) **IV**: reconstituer avec 8 mL H_2O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 400 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 200 mg/mL) Stable 24h	IM (dose max. 2g / site d'injection) **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 (60) min (conc. max. 20 mg/mL)	pH 5.5 à 7.5 Osmolalité: 540 mOsm/kg Flacons contiennent 7.4 mmol de Na^+ Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
PIPERAZILLIN/TAZOBACTAM (pipéracilline+tazobactam)	Flacon-amp 2g + 0.25g	Reconstituer avec 10mL NaCl 0.9% ou H_2O (conc. 200 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 40 min (conc. max. 90 mg/mL) Si restriction hydrique et mini-perfusion: conc. max 200 mg/mL, VVC	Equivalent du Tazobac Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en pipéracilline. A valider ! pH 4.5 à 6.8 Osmolarité: 500 mOsm/L (225 mg/mL) Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
	Flacon-amp 4g + 0.5g	Reconstituer avec 20mL NaCl 0.9% ou H_2O (conc. 200 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h			
PITRESSIN (cf Pressyn AR)					
POTASSIUM (chlorure de potassium = KCl)	Flacon-amp. 20 mmol / 20 mL Flacon 50 mmol / 50 mL (1 mmol/mL = 7.5%)	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	**Unités de soins:** Perfusion IV (**conc. max. par VVP 40 mmol/L, si conc.> 40 mmol/L: VVC recommandée**) Débit max. 0.5 mmol/kg/h. Si débit > 0.5 mmol/kg/h (max 10 mmol/h): monitoring cardiaque **USI/Neonat:** Perfusion IV continue par pousse-seringue sous monitoring cardiaque - **conc. max par VVP : 0.08 mmol/mL (80 mmol/L)** - **conc. usuelle par VVC: 0.5 mmol/mL (500 mmol/L)** - débit max. 1 mmol/kg/h	pH 5 à 7 Compatible avec G10%, G20% Osmolarité : 1 mmol/mL : 2000 mOsm/L 0.5 mmol/mL: 1000 mOsm/L Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L), voir http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf Infos protocole USI: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/potassium_protocole.pdf
PRECEDEX (cf DEXDOR)					
PRESSYN AR (vasopressine = arginine vasopressine = argipressine = hormone antidiurétique)	Amp. 40 UI / 2 mL (20 UI/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.03 à 1 UI/mL) Stable 24h	IM, SC Perfusion IV continue (conc. 0.03 à 1 UI/mL, débit max 1 UI/kg/h)	Produit canadien. A remplacé Pitressin pH 2.5 à 4.5 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient du chlorobutanol (conservateur) Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vasopressin.pdf
PRIVIGEN (immunoglobulines)	Flacon 2.5g, 5g, 10g, 20g (100 mg/mL = 10%)	Solution prête à l'emploi Stable 24 h	Dilution avec G5% si nécessaire A utiliser rapidement (pas d'agents conservateurs)	Perfusion IV **1ère, 2e et 3e utilisation** Débit initial: 0.3 mL/kg/heure (conc. 10%) Sans réactions après 30 min : augmenter débit à 0.6 mL/kg/h Sans réactions après 1h : augmenter débit à 2.4 mL/kg/h **4e utilisation et suivantes (si bien toléré)** Débit initial: 0.3 mL/kg/h (conc.10%). Sans réactions après 30 min : augmenter débit à 0.6 mL/kg/h Sans réactions après 1h : augmenter débit à 4.8 mL/kg/h. Débit peut être augmenté progressivement jusqu'à max 7.2 mL/kg/h chez les patients atteints de déficits immunitaires primitifs (DPI) présentant une bonne tolérance **Si Insuffisance rénale** Pas de mesure particulière, ne contient pas de sucre **Changement de lot** Il n'est pas nécessaire de diminuer la vitesse de perfusion si le patient tolère bien la perfusion **USI/Neonat : Ne pas adminstrer sur un filtre en ligne !** La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	A remplacé Redimune aux HUG pH 4.8 Ne contient pas de sucre (stabilisé avec proline) **Incompatible** avec NaCl 0.9% Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_Pediatrie.pdf **USI/Neonat :** voir protocole ad hoc http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf . Attention: ne pas perfuser sur un filtre en ligne!

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
PROGRAF (tacrolimus)	Amp. 5 mg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.004 et 0.1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h	Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec solutions alcalines Contient de l'huile de ricin (extraction d'un plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol et peut être adsorbé par le PVC. Utiliser du matériel sans PVC et sans DEHP - administration en pousse-seringue : pas de PVC dans seringue ni prolongateur, utiliser le matériel conventionnel. Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'admininistration
PROPOFOL Lipuro (propofol)	Flacon 200 mg / 20 mL 1% Flacon 500 mg / 50 mL 1% (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Emulsion Stable 12h	Dilution avec G5% possible (conc. **min.** 2 mg/mL) Stable 6h	IV bolus (anesthésie) Perfusion IV continue	A remplacé Disoprivan et Propofol MCT pH 6 à 8.5 Emulsion lipidique (1 mL contient 0.1 g de lipides) Compatible en Y avec nutrition parentérale Contient de l'huile de soja (solvant)
PROSTIN VR (alprostadil = PGE1)	Amp. 0.5 mg / 1mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur VVP à haut débit ou cathéter ombilical Débit 0.01 à 0.4 mcg/kg/min **Ne pas perfuser sans dilution!**	PGE1: prostaglandine E1 (ne pas confondre avec PGE2 = dinoprostone) pH 4 à 5 Osmolarité - non dilué : 25'000 mOsm/L ! - 20 mcg/mL dans G5% : 1000 mOsm/L Contient de l'éthanol 99.5% Compatible avec G10% Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible)
PROTAMINE 1000 (protamine HCl)	Amp. 5000 UI/ 5 mL (1000 UI / mL corresp. à 10 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%	IV lent sur 10 minutes (non dilué ou dilué si besoin) Débit max 5 mg/minute (500 UI / minute); dose max 50 mg (5000 UI = 1 amp)	pH 6 à 7 1 mL neutralise 1000 UI d'héparine Risque lors d'administration trop rapide: hypotension sévère, réactions anaphylactiques
PROTHROMPLEX NF (prothrombine)	Fiol 600 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (20 mL H_2O) (conc. 30 UI/mL) Mode d'emploi: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/prothromplex_immunine.pdf	Ne pas diluer !	IV lent (débit max 1 à 2 mL/min)	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments en Y Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/prothromplex_immunine.pdf
QUININE (quinine)	Amp. 600 mg/2mL (300 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (évt. NaCl 0.9%) (conc. 1.2 à 10 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 4h (conc. 1.2 à 10 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - conc. max. 30 mg/mL	pH 1.5 à 3 Produit anglais Dilution avec G5% permet de contrecarrer effet hypoglycémiant de la quinine
RAPIDOCAINE (lidocaine)	Amp. 0.5% 20 mL (5 mg/mL) Amp. 1% 10 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Infiltration locale IV bolus sur 1 à 5 min (conc. max 20 mg/mL; débit max. 0.7 mg/kg/min) Perfusion IV continue (conc. 1 à 8 mg/mL)	pH 3.3 à 5.5 Compatible avec G10% A disposition aussi Lidocaine Streuli à 2% Contient des parabènes (conservateur)
RECORMON PS (érythropoietine beta)	Ser. 0.3 mL = 2000 UI Ser. 0.3 mL = 5000 UI Ser. 0.6 mL = 10000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution prête à l'emploi	Néonatologie et administration de petites doses: utiliser fiolines NaCl 0.9% à 0.7 mL pour dilution (http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/recormon_protocole.pdf) Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% A utiliser de suite	**SC (efficacité supérieure à voie IV)** IV lent (1 à 5 min) (Mini-perfusion IV sur 30 min ou Perfusion IV sur 4h possible)	pH 6.6 à 7.2 Ne pas secouer lors de dilution, éviter formation de mousse Compatible avec nutrition parentérale Contient de la phénylalanine
REFOBACIN (gentamicine sulfate) **A remplacé Garamycine pediatric, Garamycine et Gentalline**	Amp. 10 mg/ 2 mL (5 mg/mL) Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 2 mg/mL, max.10 mg/mL) **USI-Neonat :** Diluer 2x la dose prescrite avec 4 mL de G5%. Purger la tubulure ad 2 mL. Si perfusion, conc. max 10 mg/mL recommandée Stable 24h	IM IV lent sur 2 à 3 (-15) min (conc. max. 40 mg/mL) **De préférence, perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 10 mg/mL)**	pH 3 à 5.5 Produit allemand Compatible avec G10%, en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/ml), flush hépariné pédiatrique **Incompatible** avec pénicillines, héparine (> 1 UI/ml) Contient des sulfites (antioxydant) et des parabènes (conservateur) Posologie et TDM : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_aminosides_ped_neo.pdf

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
REMICADE (infliximab)	Flacon-amp. 100 mg	Reconstituer avec solvant fourni (10 mL H_2O; conc. 10 mg/mL) Si mousse laisser reposer 5min Stable 3 h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 4 mg/mL)	Perfusion IV sur 2h minimum Pour prévenir des réactions, augmenter le débit progressivement : 10 ml/h pdt 15 min, puis 20 ml/h pdt 15 min, puis 40 mL/h pdt 15 min puis 80 mL/h pdt 15 min puis 150 mL/h pdt 30 min puis 250 mL/h jusqu'à la fin de la perfusion. A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (Codan IV-Star 0.2 microns, code article 135345)	Perfuser seul Réactions d'hypersensibilité possibles pendant la perfusion et dans les 2h qui suivent la fin de perfusion Ne pas utiliser de solutions avec des particules ou une coloration anormale. Infos filtres: mode d'emploi Remicade
REOMAX (ethacrynate sodique, acide etacrynique)	Flacon-amp 50 mg + solvant 20 mL	Reconstituer avec solvant fourni (20 mL G5%; conc. 2.5 mg/mL) Reconstituer le lyophilisat avec 10 mL de G5%, prélever la solution puis diluer avec le volume restant de solvant (10 mL) (volume total 20 mL = 50 mg, 2.5 mg/mL).	Dilution avec G5% possible (conc. 1.25 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20-30 min (conc. max. 2.5 mg/mL)	A remplacé Edecrin pH 7.0 Produit italien **Incompatible** avec médicaments acides (pH < 5) Pas d'administration SC ou IM (irritant). Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas administrer de solutions troubles.
RETROVIR AZT (zidovudine)	Flacon 200mg/ 20 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 1h (conc. 1 à 4 mg/mL)	pH 5.5
REVATIO (sildenafil)	Flacon 10 mg/12.5 mL (0.8 mg/mL)	Solution prête à l'emploi Stable 24h	Dilution possible dans G5% (conc. 0.067 à 0.667 mg/mL)	(IV bolus) Perfusion IV continue sur 24h **USI /Neonat:** Dose de charge IV: 0.4 mg/kg sur 3 h Dose d'entretien IV : 1.6 mg/kg/24h (=0.067 mg/kg/h)	Contient du glucose 50.5 mg/mL
RIFAMPICIN (rifampicine sodique)	Flacon-amp. 300 mg	Reconstituer avec H_2O (5 mL H_2O; conc. 60 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelle 1.2 mg/mL, conc. max 6 mg/mL) Stable 4h	Perfusion IV sur 30 min à 3h (conc. max. 6 mg/mL)	pH 7.8 à 8.8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène Porter des gants lors de la préparation
RIMACTAN (rifampicine sodique)	Flacon-amp. 300 mg	Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H_2O; conc. 60 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelle 1.2 mg/mL, conc. max 6 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur 30 min à 3h (conc. max. 6 mg/mL)	pH 7.8 à 8.8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène Porter des gants lors de la préparation
RIMIFON (cf ISOZID)					
RIVOTRIL (clonazepam)	Amp. 1 mg/1mL	Solution	IV lent : diluer avec solvant fourni (1 mL H_2O; 1mg/2mL, conc. 0.5 mg/ml) ; une dilution supplémentaire avec 8 mL de NaCl 0.9% ou G5% est possible (conc. finale 1mg/10mL ou 0.1 mg/mL) Utiliser de suite Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. **max** 0.012 mg/mL (1 mg/85 mL) ; Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. 0.5 mg/mL) Mini-perfusion IV (conc. max 0.012 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 0.012 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - conc. 0.5 mg/mL (non dilué) en perfusion par VVC	pH 3.4 à 4.3 Osmolarité: 6000 mOsm/L (non dilué 1 mg/1mL); 543 mOsm/L (0.012 mg/mL) Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates, nutrition parentérale Contient de l'alcool benzylique, de l'éthanol et du propylèneglycol (conservateur) CI: prématuré et nourrisson < 1 an
ROCEPHINE 1G, 2G (cf CEFTRIAXONE)					
ROCEPHINE (ceftriaxone sodique)	Flacon-amp. 500 mg IV/IM	**IM, SC:** Reconstituer avec 2 mL lidocaine 1% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h **IV:** Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H_2O) ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	**IV**: Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM Max. 1 g IM / site injection SC 1. répartir la dose sur 2 sites d'injection SC 2. mini-perfusion sur 15 min **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) **Doses < 50 mg/kg:** IV lent sur 2 à 4 min (conc. max. 40 mg/mL ; enfant > 12 ans conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 40 mg/mL) **Doses ≥ 50 mg/kg:** Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 40 mg/mL)	pH 6 à 8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec les sels de calcium, aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale **Contre-indiqué chez le nouveau-né de < 28j sous traitement IV de calcium (Calcium-Sandoz, CaCl2, APT ou autre)** Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations Coloration jaune normale

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
SANDIMMUN (ciclosporine)	Amp. 50 mg / 1mL Amp. 250 mg / 5mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2 à 6h (conc. max. 2.5 mg/mL)	pH 6 à 7 Osmolarité: 590 mOsm/L (2.5 mg/mL dans NaCl 0.9%) Compatible en Y avec nutrition parentérale Contient de l'huile de ricin (extraction de plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol. Ciclosporine peut être adsorbée par PVC et silicone. Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP. - administration en pousse-seringue : pas de PVC dans seringue ni prolongateur, utiliser le matériel conventionnel. Administration sur VVP seul et non pas sur PAC ou VVC . Effectuer les prélèvements sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration (ciclosporinémie)
SANDOSTATINE (octréotide)	Amp 0.05 mg / 1 mL Amp 0.1 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)		Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard **pour patient < 25 kg:** 0.05 mg X PC (poids corporel patient) ad 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (vol. total 50 mL): conc. variable, 1 mL/h = 1 mcg/kg/h Concentration standard **pour patient > 25 kg:**) 0.5 mg ad 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (vol. total 50 mL): Conc. fixe 10 mcg/mL (débit max. 7 mcg/kg/h) **Si restriction hydrique sévère** : dilution non standard, conc. max 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h Stable 24h	SC IV bolus (urgences, non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 24h (conc. max. 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h, dose max journalière 1500 mcg/jour)	pH 3.9 à 4.5 **Incompatible** avec nutrition parentérale **NE PAS UTILISER :** - Flacon-amp. 1 mg / 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur), ne doit pas être utilisé pour la préparation de perfusion continue sur 24h - Sandostatine LAR fiole 10 mg, 20mg ou 30 mg.Forme retard en suspension destinée à l'usage IM Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/sandostatine.pdf Ne pas confondre avec Stilamin (somatostatine)
SIMDAX (levosimendan)	Flacon-amp. 12.5 mg / 5 mL (2.5 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution concentrée (diluer avant l'administration)	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.025 à 0.05 mg/mL) Stable 24h **USI :** **Préparation** : levosimendan à diluer selon protocole pour obtenir une concentration de 0.05 mg/mL. Perfusion à l'aide d'un PSE ou d'une pompe volumétrique avec filtre en ligne 0.2 microns. La perfusion est stable 24h au maximum. http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simdax_protocole.pdf	Perfusion IV (VVP ou VVC) Dose d'entretien 0.1 (- 0.2) mcg/kg/min	Contient de l'éthanol (0.8 mg/mL) Compatible en Y avec furosémide, digoxine , nitroglycérine Sur demande (prescription magistrale) si administration programmable, déconditionnement des fioles à 5 mL en deux ser. à 2.5mL = 6.25 mg à la Ph'cie (raison économique) Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simdax_protocole.pdf
SIMULECT (basiliximab)	Flacon-amp. 20 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H2O) (conc. 4 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse Stable 24h au frigo (+2 à +8°C) ou 4h à temp. ambiante	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Ex.diluer les 5 mL contenant 20 mg avec 45 mL de Nacl 0.9% ou G5% (volume total 50 mL, conc. 0.4 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 0.4 mg/mL)	Administration trop rapide associée à effets indésirables gastrointestinaux Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simulect.pdf
SINTENYL (cf aussi FENTANYL)					
SINTENYL (fentanyl citrate) Stupéfiant	Amp. 0.1 mg / 2mL Amp. 0.5 mg / 10mL (0.05 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 0.05 mg/mL). Attention : flusher lentement sur plusieurs minutes après l'administration. Administration trop rapide : risque de rigidité thoracique Mini-perfusion IV ou perfusion IV continue (conc. max 10 mcg/mL ; conc. max. chez adulte : 50 mcg/mL) Débit max 1 à 5 mcg/kg/h (sédation)	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
SMOFKABIVEN peripher (nutrition parentérale avec lipides)	Poche tri-compartimentée à reconstituer 1448 mL (1000 kcal) 1904 mL (1300 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf) Stable 24h		Perfusion IV par VVP ou VVC sur 24h Contient des lipides (LCT,MCT,Omega-3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addamel (Addaven) dans la poche avant utilisation.	pH 6.4 Osmolarité: 850 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addamel (Addaven) est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
SMOFLIPID (lipides 20%, huile de soja LCT, MCT, olive, poisson (Omega3)	Flacon pour perf. 100 mL, 250 mL	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Compatible avec G5%, G10% **Sur avis des gastroentérologues uniquement.** Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
SOLDACTONE (canrénoate de potassium)	Amp. 200 mg	Reconstituer avec solvant fourni (2 mL H_2O) (conc. 100 mg/mL) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur 2 à 3 min Mini-Perfusion IV sur 30 min (conc. max 20 mg/mL)	pH 10.5 Contient du trométamol (excipient)
SOLIRIS (eculizumab)	Flacon 300 mg/30 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 45 min **USI : Ne pas adminstrer sur un filtre en ligne !**	pH 7.0
SOLUVIT (vitamines hydrosolubles)	Amp. sèche Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 10 mL de Vitalipid® N Adult OU Reconstituer avec 10 mL H_2O ou G5% (si pas de Vitalipid® N Adult souhaité) (490 mOsm/L) A utiliser de suite	**Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg)**: Ajouter mélange Soluvit®/Vitalipid® dans poche Nutriflex® Omega special ou SmofKabiven peripher **Administration seul**: Dilution dans 100 mL G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Perfusion IV sur 1 à 2h au minimum	Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven, Pediaven > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 Administrer par VVC! Seul: administrer par VVP ou VVC
SOLU-CORTEF (hydrocortisone succinate sodique)	Flacon-amp. 100 mg + 2mL Flacon-amp. 500 mg + 4mL (Flacon Act-O-Vial)	Reconstituer avec solvant fourni (H_2O et alcool benzylique) Stable 4h	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL, max. 5 mg/mL) Stable 4h	IM De préférence : IV lent en 2 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7 à 8 Solvant contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 an. Pour ce type de patients, utiliser Solu-Cortef SAB **sans** agent conservateur Compatible avec G10%
SOLU-CORTEF SAB sans agent conservateur (hydrocortisone succinate sodique)	Flacon-amp. 100 mg	Reconstituer avec solvant fourni (2 mL H_2O) (conc. 50 mg/mL) Stable 4h	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL, max. 5 mg/mL) Stable 4h	IM De préférence : IV lent en 2 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7 à 8 Compatible avec G10% Produit destiné à la voie intrathécale. Convient aussi à la voie IV et IM.
SOLU-MEDROL (methylprednisolone succinate sodique)	Flacon-amp. 40 mg + 1mL Flacon-amp. 125 mg + 2mL (Flacon Act-O-Vial) Flacon-amp. 500 mg + 7.8mL	Reconstituer avec solvant fourni (H_2O et alcool benzylique) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2.5 mg/mL) Stable 24h	IM **Dose < 1.8 mg/kg ou < 125 mg**: Mini-perfusion sur 15 min (conc. max 125 mg/mL) **Dose > 1.8 mg/kg ou > 125 mg**: Perfusion sur 30 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) **Dose > 15 mg/kg ou > 1g**: Perfusion IV sur min 60 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - solution reconstituée non diluée, perfusion sur min 60 min à 3h	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400à 500 mOsm/L Solvant contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 an Ne pas administrer de hautes doses de manière trop rapide en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arrythmies)
SOTALOL IV (sotalol)	Amp 40 mg / 4 mL (10 mg/mL)	Solution		IV lent sur 5 min Mini-perfusion sur 10 à 15 min Chez l'adulte, dose max. 1.5 mg/kg, débit max 1 mg/min	Produit allemand équivalent du Sotalex 1 Amp. à 40 mg contient 0.6 mmol de Na^+
STILAMIN (somatostatine)	Amp 3 mg	Reconstituer avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 6 à 80 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue (conc. max 80 μg/mL, débit max. 12 μg/kg/h)	pH 4.5 à 6 Ne pas confondre avec octrétide (Sandostatine)
STREPTO-FATOL (streptomycine)	Amp 1 g	Reconstituer avec 4 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 2 mg/mL) Utiliser de suite	IM (1er choix, conc. max 500 mg(mL)) Perfusion IV en 30 à 60 min	Produit allemand pH 5 à 8 Contient du métabisulfite de sodium (excipient) **Incompatible** avec héparine, pénicillines, nutrition parentérale
STRUCTOKABIVEN (nutrition parentérale avec lipides)	Poche tri-compartimentée à reconstituer 986 mL (1100 kcal) 1477 mL (1600 kcal) 1970 mL (2100 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/structokabiven_admin_adulte.pdf) Stable 24h		Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des lipides (LCT/MCT) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addamel (Addaven) dans la poche avant utilisation.	pH 5.6 Osmolarité: 1500 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/structokabiven_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addamel (Addaven) est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
TARDOCILLIN® (benzylpenicilline benzathine)	Fiol 1.2 mio UI / 4mL (0.3 mio UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Suspension (contient de la lidocaïne (35mg)!)	Prêt à l'emploi	**IM uniquement**. ; injecter lentement avec une faible pression, et ne pas masser la zone après injection. **NE PAS INJECTER PAR VOIE IV !** IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle)	Produit allemand, en remplacement de l'Extencilline Agiter la solution pendant 1 min avant de prélever la dose. Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/benzylpenicilline_benzathine.pdf

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
TARGOCID (teicoplanine)	Amp. 200 mg Amp. 400 mg	Reconstituer avec solvant fourni (3 mL H_2O) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 125 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 30 min Nouveaux-nés: toujours en mini-perfusion	pH 7.5 **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale
TAVANIC (levofloxacine)	Flacon 500 mg/100 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	Mini-perfusion sur 60 min (conc. max 5 mg/mL)	pH 4.3 à 5.3 **Incompatible** avec héparine, solutions alcalines (bicarbonates)
TAVEGYL (clémastine fumarate)	Amp. 2mg / 2mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	IM IV lent en 3 à 5 min Mini-perfusion IV en 30 min	Contient de l'éthanol
TAVOR (lorazepam)	Amp. 2 mg/1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.04 - 2mg/mL) Nouveau-né: conc. recommandée 0.1 mg/mL (4 mg ad 40 mL) ou 0.4 mg/mL (4 mg ad 10 mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10 min) (conc. max 2 mg/mL)	Produit allemand, équivalent du Temesta pH 8.4 Osmolarité: 6490 mOsm/L (1 mg/mL) Amp. contient propylèneglycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur). Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'adminstration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations CI: prématuré et nourrisson < 1 an **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
TAZOBAC (cf PIPERACILLIN-TAZOBACTAM)					
TEICOPLANINE (teicoplanine)	Amp. 200 mg	Reconstituer avec 3 mL NaCl 0.9% (conc. 67 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse. Laisser reposer au besoin 15 min. Stable 24h	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 30 min Nouveaux-nés: toujours en mini-perfusion	Equivalent du Targocid pH 7.5 **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale
TEMESTA (lorazepam)	Amp. 4 mg/1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 - 2mg/mL) Nouveau-né: conc. recommandée 0.1 mg/mL (4 mg ad 40 mL) ou 0.4 mg/mL (4 mg ad 10 mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10 min) (conc. max 2 mg/mL)	pH 6.4 Osmolarité: 6490 mOsm/L (1 mg/mL) Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur). Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'adminstration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations CI: prématuré et nourrisson < 1 an **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
THYMOGLOBULINE (Immunoglobuline de lapin anti-thymocytes humains, ATG-Genzyme)	Flacon-amp 25 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec 5 mL H_2O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur min 4h (-12h) par VVC de préférence	pH 6.6 à 7.4 **Incompatible** avec héparine Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas confondre avec ATG-Fresenius !
THYTOTARDIN (cf LIOTHYRONINE SODIUM)					
THYROTARDIN (liothyronine = T3)	Flacon-amp. 100 mcg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec <u>solvant fourni</u> (5 mL H_2O) (conc. 20 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% (2 mcg/mL)	IV lent sur 2 à 3 min Perfusion IV continue	Produit allemand Ne pas confondre avec L-Thyroxine (T4, levothyroxine) Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/thyrotardin.pdf
TIENAM (cf aussi IMIPENEME-CILASTATINE)					
TIENAM MONOVIAL (imipénème + cilastatine)	Flacon 500 mg imipénème + 500 mg cilastatine	Reconstituer avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. habituelle 5 mg/mL, max. 7 mg/mL) Stable 10h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 4h (24h au frigo)	**Dose < 500 mg:** Mini-perfusion sur 20 à 30 min **Dose > 500 mg:** Perfusion IV sur 40 à 60 min	pH 6.5 à 7.5 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en imipénème. A valider ! Monovial contient 1.6 mmol de Na^+ Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
TORA-DOL (ketorolac)	Amp. 30 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV bolus (15 sec, conc. max 30 mg/mL = non dilué) IV lent sur 1 à 5 min (conc. max. 30 mg/mL = non dilué) Perfusion IV continue	pH 6.9 à 7.9 Osmolalité : 290 mOsm/kg Contient de l'éthanol (100 mg/mL)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
TRACRIUM (atracurium)	Amp. 25 mg / 2.5 mL Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. min 0.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent (non dilué = conc. 10 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.5 mg/mL à 5 mg/mL)	pH 3.2 à 3.7 Osmolarité: 20 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec propofol
TRAMAL (tramadol)	Amp. 100 mg / 2 mL (conc. 50 mg/mL)	Solution	IV lent : non dilué Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 5 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 2 à 3 minutes) Mini-perfusion IV sur 10 min Perfusion IV continue Pompe PCA IM ou SC possible	pH 6.5 Administration rapide associée avec des effets indésirables plus fréquents (nausée, vomissements) Déconseillé chez l'enfant < 1 an
TRANDATE (labetalol)	Amp. 100 mg / 20 mL (conc. 5 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	IV bolus sur 1 à 3 min (débit max. 2 mg/min, conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 1 mg/mL)	pH 3 à 4.5 Compatible avec G10% Incompatible avec solutions alcalines, bicarbonate de sodium
ULTIVA (remifentanil**)**	Amp. 1mg Amp. 2mg Amp. 5mg	Reconstituer avec 1mL H_2O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Reconstituer avec 2mL H_2O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Reconstituer avec 5mL H_2O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Concentrations usuelles : >1 à 12ans : 20 - 25 mcg/mL > 12ans : 50 mcg/mL (20 - 250 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue	pH 2.5 à 3.5 Contient de la glycine Déconseillé chez enfant < 1 an
UROKINASE HS MEDAC (urokinase)	Amp. 10'000 UI Amp. 50'000 UI Amp. 100'000 UI Amp. 500'000 UI	Reconstituer avec 2 mL $\underline{H_2O}$ (conc. 5000 UI/mL) Reconstituer avec 2 mL $\underline{H_2O}$ (25'000 UI/mL) Reconstituer avec 2 mL $\underline{H_2O}$ (50'000 UI/mL) Reconstituer avec10 mL $\underline{H_2O}$ (50'000 UI/mL) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV direct Mini-perfusion IV sur 10 à 20 min Perfusion IV continue (conc. 1250 à 1500 UI/mL ; conc. max. 10'000 UI/mL par VVC)	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10%
UROMITEXAN (mesna)	Amp. 400 mg / 4 mL Amp. 1000 mg / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) Stable 24h	IV bolus ou IV lent Mini-perfusion IV en 15 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7.5 à 8.5 Compatible avec ifosfamide et cyclophosphamide **Incompatible** avec cisplatine et carboplatine Amp. 1000 mg / 10mL contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 an.
VANCOMYCINE **VANCOCIN** (vancomycine HCl)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL $\underline{H_2O}$ (conc. 50 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur **au moins** 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Débit max. 15 mg/kg/h **Si restriction hydrique:** - conc. **10 mg/mL** par **VVC**	Equivalent du Vancocin pH 2.5 à 4.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/mL), flush hépariné pédiatrique **Incompatible** avec héparine (>1 UI/mL), béta-lactames Posologie et TDM : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf
VANCOMYCINE seringue HUG (vancomycine HCl)	Ser. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Seringue prête à l'emploi (conc. 5 mg/mL dans NaCl 0.9%)		Perfusion IV sur **au moins** 60 min Débit max. 15 mg/kg/h	pH 2.5 à 4.5 Osmolalité : 57 à 254 mOsm/kg Compatible en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/mL), flush hépariné pédiatrique **Incompatible** avec héparine (>1 UI/mL), béta-lactames Posologie et TDM : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf
VARITECT CP (immunoglobuline varicelle et zona)	fiol 125 UI = 5mL fiol 500 UI = 20mL (25 UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	**Ne pas diluer !**	Perfusion IV 0.1 mL/kg/h pendant 10 min puis augmentation progressive jusqu'à max. 1 mL/kg/h Dose préconisée (prophylaxie varicelle): 5 – 25 UI/kg (0.2 – 1 mL/kg)	A perfuser seul
VASOPRESSIN (cf PITRESSIN)					
VENOFER (fer saccharose)	Amp. 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. **min**. 1 mg/mL) Stable 12h	(IV lent sur 5 à 10 min, conc. 20 mg/mL, débit max 20 mg/min, dose max 200 mg) Perfusion IV sur **min** 15 min à 60 min (-6h) (dose max 7 mg/kg/j, adulte: 500 mg) ou perfusion IV continue Prématuré, NN: dose max 15 mg/j Réaction anaphylactique possible, surveillance !	pH 10.5 à 11.0 Osmolarité 1250 mOsm/L! **Incompatible** avec G5%, solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, administration par VVP	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
VENTOLIN (salbutamol sulfate = albutérol)	Amp. 0.5 mg / 1 mL (0.05%) Amp. 5 mg / 5 mL (0.1%) (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.01 à 0.1 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 (-10) min (conc. 0.1 mg/mL, conc. max. 0.2 mg/mL, dose max 250 mcg) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. 0.01 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.01 mg/mL) Débit max. 10 mcg/kg/min) **Si restriction hydrique:** - perfusion IV (conc. 0.5 à 1 mg/mL) par VVC	pH 3.5 Compatible avec G10%
VFEND (voriconazole)	Flacon-amp. 200 mg	Reconstituer avec 19 mL $\underline{H_2O}$ (conc. 10 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. 0.5 à 5 mg/mL) **Débit max. 3 mg/kg/h**	pH 5.5 à 7.5 Osmolalité: 546 mOsm/kg **Incompatible** avec nutrition parentérale, bicarbonate Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : œdème périphérique ou pulmonaire, arrythmies, hypotension, rash… Les seringues de Vfend en prescription magistrale ne sont plus fabriquées par la pharmacie en raison d'un intérêt économique limité.
VITALIPID (vitamines liposolubles dans émulsion lipidique)	Amp. 10 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Emulsion (à utiliser év. pour reconstitution de Soluvit N)	**Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15 kg)**: Ajouter mélange Soluvit/Vitalipid dans poche Nutriflex Omega special, StructoKabiven, SmofKabiven peripher, PeriOlimel **Administration seul**: Dilution dans 100 mL G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 18 à 24h par voie centrale Perfusion IV sur 1h au minimum	Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 Administrer par VVC! Seul: administrer par VVP ou VVC
VITARUBIN SUPERCONC (cyanocobalamine= vitamine B12)	Amp. 1000 mcg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9% (ex. 1 amp dans 250 mL)	IM, SC Eventuellement perfusion IV sur 1h	pH 4.5 à 7 Voie IV peu recommandée car élimination plus rapide que par voie IM ou SC Ne pas confondre avec Vitarubin dépôt (hydroxocobalamine)
VOMEX A (dimenhydrinate)	Amp. 62 mg / 10 mL (6.2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 15 à 30 min (conc. 1 mg/mL)	Produit allemand Infos: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/dimenhydrinate.pdf
ZANTIC (ranitidine)	Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL; débit max. 10 mg/min) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. 0.5 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 6.7 à 7.3 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
ZINACEF (céfuroxime sodique)	Flacon-amp. 750 mg	**IM**: reconstituer avec 3 mL H_2O (conc. 250 mg/mL) **IV lent**: reconstituer avec 7.5 mL $\underline{H_2O}$ (conc. 100 mg/mL) **Perfusion:** reconstituer avec min 25 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Inj. IM dans la fesse moins douloureuse que dans la cuisse Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
	Flacon-amp. 1.5 g	**IV lent:** reconstituer avec 15 mL $\underline{H_2O}$ (conc. 100 mg/mL) **Perfusion:** reconstituer avec min 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h			
ZOFRAN (ondansetron)	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	SC en continu sur 24h (soins palliatifs) (max 1mg/h) Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. 0.3 à 1 mg/mL) Perfusion IV continue (soins palliatifs) (max 1mg/h)	pH 3.3 à 4 Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec le 5-FU, solutions basiques
ZOLEDRONATE OSTEO (acide zolédronique = zoledronate)	Flacon 5 mg/100 mL	Solution prête à l'emploi	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur min 15 min (études chez l'enfant plutôt 45 min à 2h) Doses utilisées dans les études : 0.025 à 0.05 mg/kg, max. 4 mg/dose (dose unique à répéter tous les 4 à 6 mois)	Equivalent de Aclasta pH 6.5 Osmolalité : 300 mOsm/kg Utilisé dans le contexte d'ostéogénèse imparfaite, en association avec calcium et vitamine D **Incompatible** avec les solutions contenant du calcium et du magnésium
ZOVIRAX (cf ACYCLOVIR MEPHA)					

Remarques:

- **Abréviations** : H_2O: eau pour préparation injectable (eau distillée stérile) / G5%, G10% : glucose 5%, 10% / IV: intraveineux / IM: intramusculaire / SC: sous-cutané / ad: adulte / enf: enfant / mcg: microgramme / CI: contre-indication relative (à discuter avec médecin) / VVP: voie veineuse périphérique / VVC: voie veineuse centrale.
- Le **solvant** indiqué pour la reconstitution peut souvent être remplacé directement par le solvant de dilution, sauf s'il est souligné. Dans ces cas-là, le solvant souligné doit être utilisé car il permet une mise en solution adaptée au médicament. Le solvant de dilution ne peut alors être utilisé que dans un 2e temps, après la phase de reconstitution.
- Les données de **stabilité** sont valables pour un stockage à température ambiante (< 25°C) ou alors une mention spécifique est indiquée.
- Les données de **compatibilités** et d'incompatibilités ne sont pas exhaustives. Les indications sur la nutrition parentérale concernent les poches d'APT 2-en-1 (glucose, acides aminés, électrolytes). Les données ne concernent pas l'émulsion lipidique, sauf si spécifié.
- **pH**: pH 1 à <7 = acide, pH 7 = neutre, pH >7 à 14 = basique. En règle générale, on ne perfuse pas les médicaments acides avec les médicaments basiques par la même voie en Y (risque de précipitation). Infos: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/HUG_CompatAdm_DCI.pdf
- L'**osmolarité** (mOsm/L) / osmolalité (mOsm/kg) des solutions varient en fonction de la concentration du médicament et du solvant de dilution utilisé. Elles sont donc approximatives. Elles sont utiles lors du choix de la voie veineuse (VVP vs VVC). Pour plus d'informations http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf.
- Afin d'éviter des erreurs lors de l'administration des médicaments et en accord avec les médecins du DEA, la **préparation de la dose exacte** du médicament est obligatoire. Il est recommandé de favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE. Si la préparation est faite en flex, il s'agit de purger le volume excédentaire avant de brancher le flex sur le patient. Ne pas brancher un flacon ou un flex avec une dose supérieure à celle prescrite!

Références:

Swissmedic infos http://www.swissmedicinfo.ch / Rote Liste 2015 - http://www.rote-liste.de / Trissel LA. 4e Ed Stability of compounded formulations 2e Ed, 2009 / RCPCH. Medicines for Children, 2e Ed, 2003 / Thomson Reuters (Ed), Neofax 2010 / Taketomo CK et al. Pediatric and neonatal dosage handbook, 18e Ed, 2011 / Päd-IV, 3ere Ed, 2009 / Alder Hey Royal Liverpool Children's NHS Trust. Paediatric injectable therapy. Guidelines, 2000 / AHFS Drug Formulary 2012 / BNF for children 2011-12 / Neonatal formulary 6e Ed, BMJ 2011 et version online http://www.neonatalformulary.com/ / Gray A et al. Injectable drugs guide. PhP 2011 / UCL University College London Hospitals. Injectable medicines : administration guide. 3e Ed, Wiley-Blackwell : 2010 / Données internes, Pharmacie des HUG